

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

JUNHO/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 0419/2023

Garça, 18 de julho 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 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, 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.

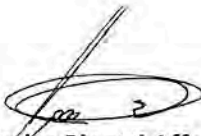
E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 015/2018 –Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Maio/2023 com pagamento Junho/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2023.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

- 1) Acesse o endereço:
<https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx>
- 2) Entre no menu "Legislação e Processo".
- 3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".
- 4) Digite o código abaixo:

EP09.0223.08301.6268

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

**Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
9EC424E19FE72E410DC39555DBB80A1096CF0D0DEB3F8526E2D751EA8BA32506**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
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 * (6ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 5.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

[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: 10/07/2023 a 08/08/2023

Certificação Número: 2023071017135502646170

Informação obtida em 12/07/2023 14:27:54

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

Data		Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte
Despesas							
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	ANA VALERIA FAVERO	2435,49	1.645.082,25	FEDERAL	
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABRO	2280,81	1.642.801,44	FEDERAL	
03/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4093,41	1.638.708,03	FEDERAL	
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1547,47	1.637.160,56	FEDERAL	
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	JORGE LUIZ CAFFER	2545,11	1.634.615,45	FEDERAL	
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1319,69	1.633.295,76	FEDERAL	
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	TAMARA CRISTINA OSHIRO	3160,21	1.630.135,55	FEDERAL	
01/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	20545	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	2568,82	1.627.566,73	FEDERAL	
01/06/2023	NOTA FISCAL	16701	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	3018	1.624.548,73	FEDERAL	
01/06/2023	GUIA	60102	GRFF	181,16	1.624.367,57	FEDERAL	
01/06/2023	NOTA FISCAL	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	22630	1.601.737,57	FEDERAL	
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32420	ADRIANA MARIA DA SILVA	3201,36	1.598.536,21	FEDERAL	
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32420	AULISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2872,49	1.595.663,72	FEDERAL	
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32420	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2916,86	1.592.746,86	FEDERAL	
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32421	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1192,77	1.591.554,09	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ADRIANA MARIA DA SILVA	2340,15	1.589.213,94	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ADRIANE JACOMINI	4266,93	1.584.947,01	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALANA CAROLINA RAMIRES	2744,21	1.582.202,80	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALESSANDRA DE MORAES	1739,94	1.580.462,86	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALEX APARECIDO FERREIRA	2006,81	1.578.456,05	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	AINE MARIA BRAGA	2647,17	1.575.808,88	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	AULISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4070,72	1.571.788,16	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	3497,75	1.568.290,41	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3491,04	1.564.799,37	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CAROLINA MARTINEZ	3156,81	1.561.642,56	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3656,09	1.557.986,47	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CAROLINA ZANETA	3472,77	1.554.513,70	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	3356,16	1.551.157,54	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA PAULA DA SILVA	2246,07	1.548.911,47	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA PAULA MANCUSO MARA	3811,82	1.545.099,65	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA VALERIA FAVERO	1809,93	1.543.289,72	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRE BONADIO CHAGAS	1872,37	1.541.417,35	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3811,82	1.537.605,53	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3614,19	1.533.991,34	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2992,87	1.530.998,47	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDREZA BATISTA A SILVA	2210,69	1.528.787,78	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANTONIO VERNASCHIS SOBRINHO	1153,6	1.527.634,18	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	2060,57	1.525.573,61	FEDERAL	
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ARILSSON JOSE DESSIA	3486,49	1.522.087,12	FEDERAL	

05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ARTHUR PALMEZANO	2210,69	1.519.876,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHC	3720,14	1.516.156,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ DE MATTOS MATOULI	2720,69	1.513.435,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	3571,81	1.509.863,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3642,82	1.506.220,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1205,17	1.505.015,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CELA MARIA SILVA CAMPOS	3319,82	1.501.695,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2201,56	1.499.494,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2647,4	1.496.847,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3455,04	1.493.391,98	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2393,02	1.490.998,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANA SILVERIO	60,67	1.490.938,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1683,6	1.489.254,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	3887,25	1.485.367,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DAVID JEAN GREGORIO	1890,69	1.483.476,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3622,83	1.479.853,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	2596,1	1.477.257,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2300,23	1.474.957,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2353,11	1.472.604,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2293,46	1.470.311,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3213,69	1.467.097,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2238,21	1.464.859,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2371,81	1.462.487,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	1809,93	1.460.677,38	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	FAVIO CESAR BRANDÃO	2178,69	1.458.498,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTC	1872,37	1.456.626,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2311,29	1.454.315,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2006,68	1.452.308,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JANCINE RODRIGUES GOMES MENDONC	4074,04	1.448.234,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	GEOVANA HELOISA PORCARI	2003,6	1.446.230,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2490,05	1.443.740,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JOVANINA DE ALMEIDA NERY MARQUE	1658,43	1.442.082,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4155,15	1.437.927,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	GISELENE DOURADO DA SILVA	3737,64	1.434.189,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2349,22	1.431.840,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3156,81	1.428.683,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2110,06	1.426.573,35	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	3705,64	1.422.867,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASIMENTO	4006,48	1.418.861,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1872,37	1.416.988,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2369,54	1.414.619,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	1589,74	1.413.029,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	AMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	1981,72	1.411.047,86	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2888,58	1.408.159,28	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2210,69	1.405.948,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2605,28	1.403.343,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1707,94	1.401.635,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3719,45	1.397.915,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1645,68	1.396.270,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JORGE LUIZ CAFFER	1897,65	1.394.372,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1897,65	1.392.474,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIA GIOLO JORGE	1855,53	1.390.619,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2612,53	1.388.006,88	FEDERAL	R.H. (5)

05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA DINIZ RAMIRES	2110,05	1.385.896,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3730,67	1.382.166,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANORODRIGO DE FARIAS	1897,65	1.380.268,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2109,38	1.378.159,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	1137,2	1.377.021,93	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2272,69	1.374.749,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3737,64	1.371.011,60	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO PEDROSO TOME	3762,11	1.367.249,49	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2829,65	1.364.419,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LUAN FERNANDO PEREIRA	2040,68	1.362.379,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1993,59	1.360.385,57	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA	1360,54	1.359.025,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1739,94	1.357.285,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIAO LEONAL MARQUES	2210,69	1.355.074,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA CRISTINA SARAIVA	2210,69	1.352.863,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2250,46	1.350.613,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2425,02	1.348.188,23	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2268,04	1.345.920,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1937,64	1.343.982,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	67,74	1.343.914,81	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2216,3	1.341.698,51	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	1809,93	1.339.888,58	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGIAN DA SILVA	1982,13	1.337.906,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	2178,69	1.335.727,76	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI PINHO	78,34	1.335.649,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	1705,63	1.333.943,79	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUZA	1557,74	1.332.386,05	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	MATYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3486,49	1.328.899,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	NEMUEL CAMPANARI	4146,11	1.324.753,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA MANTUANI	1223,9	1.323.529,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1068,21	1.322.461,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA FAVERO DA SILVA	3491,68	1.318.969,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	AQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	3454,49	1.315.515,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2393,02	1.313.122,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4602,46	1.308.519,69	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	2324,96	1.306.194,73	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES	2178,69	1.304.016,04	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	3170,88	1.300.845,16	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1707,94	1.299.137,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	1483,66	1.297.653,56	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	135,82	1.297.517,74	FEDERAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3220,34	1.294.297,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA REGINA RODRIGUES	3246,82	1.294.270,92	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4,49	1.294.266,43	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3194,62	1.291.071,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PALLUINA LORENA	1707,94	1.289.363,87	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	2393,02	1.286.970,85	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2393,02	1.284.577,83	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	1623,21	1.282.954,62	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	THAIS HENGLES BADINI	2622,39	1.280.332,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2641,34	1.277.690,89	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA APARECIDA LOPES	1983,08	1.275.707,81	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	32424	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA SPIGOLON CORREA	4255,6	1.271.452,21	MUNICIPAL	R.H. (5)

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	2628,6	1.268.823,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTO!	2608,87	1.266.214,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4031,38	1.262.183,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	WANESSA LAURENTINO ALVES	1872,37	1.260.310,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	89053	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	806,55	1.259.504,44	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/06/2023	NOTA FISCAL	8479	MESSER GASES LTDA	6919,11	1.257.585,33	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
05/06/2023	NOTA FISCAL	496429	CW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR	1549,5	1.251.035,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	26512	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	909,9	1.250.125,93	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/06/2023	NOTA FISCAL	1721471	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	1.249.125,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	1811	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	862,5	1.247.263,43	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	262	BERNANDO LUIZ ROBERTO 202331588.	844	1.246.419,43	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	29	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4000	1.242.419,43	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	920151	TICKET SERVIÇOS SA	23088,8	1.219.330,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	5228,54	1.214.102,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60601	FABIANA TIMPIRIM ZAGO	2720,69	1.211.381,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60602	LARISSA TEOODORO MOURA	2393,02	1.208.988,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60603	LUCIANA BERNAVA BAIRES	3783,04	1.205.205,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60604	RENATA RIBEIRO BRANCO	4936,99	1.200.268,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60605	GEORGE GOMES DA SILVA	74,24	1.200.194,11	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60606	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1996,76	1.198.197,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60607	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	3213,69	1.194.983,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60608	MARCELA TORRES FACHINI	3486,49	1.191.497,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60609	POLYANA HELY DIAS	625,97	1.190.871,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	GUIA	ma/23	FGTS	36071,86	1.154.799,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	52	NATALI GAIATO CRUZ	7000	1.147.799,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	RECIBO	ma/23	JADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE	10000	1.137.799,34	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
06/06/2023	NOTA FISCAL	176	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1500	1.136.299,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	NOTA FISCAL	88	E SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITOR	14500	1.121.799,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	NOTA FISCAL	26511	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	1068,6	1.120.730,74	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	27663	THAIS HENGLES BADINI	1199,18	1.119.531,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/06/2023	NOTA FISCAL	129	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	1.112.531,56	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/06/2023	NOTA FISCAL	130	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	1.109.131,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/06/2023	NOTA FISCAL	132	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1938	1.107.193,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	20218	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	395,05	1.106.798,51	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	46996	ERIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAL	2256,19	1.104.542,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	2241	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	907	1.103.635,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
12/06/2023	NOTA FISCAL	14091	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	4377,83	1.099.257,49	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
12/06/2023	NOTA FISCAL	3368	ESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO D	592,98	1.088.664,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1763	IOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO	6517,32	1.092.147,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPI	695	1.091.452,19	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/06/2023	NOTA FISCAL	9260	MESSER GASES LTDA	8897,4	1.082.554,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
13/06/2023	NOTA FISCAL	64566	LEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORT.	520	1.082.034,79	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	35231	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	93,42	1.081.941,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	12262	EIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENT	338,87	1.081.602,50	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	1064	ONAIS E IMPORTADOS LTDA (INATAN VA	889,5	1.080.713,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	6975002	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1396,48	1.079.316,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	59067	ANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOG	118,53	1.079.197,99	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	2559	NALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARI	1652,16	1.077.545,83	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/06/2023	NOTA FISCAL	14303	IANIUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFOI	2225,2	1.075.320,63	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	16542	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11689,29	1.063.631,34	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	18359	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	1615,66	1.062.015,68	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	1792	MESSER GASES LTDA	2574,84	1.059.440,84	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	FATURA	1802	- SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESC	53,3	1.059.387,54	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS

19/06/2023	INSS	ma/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIA	35852,36	1.023.535,18	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	DARF/FOLHA	ma/23	ECREARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRAS	11709,42	1.011.825,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	326599	DUPATRI HOSPITALAR	306,9	1.011.518,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	16802	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	1088,82	1.010.430,04	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	16836	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	3667,8	1.006.762,24	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	13350	TRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANC	314	1.006.448,24	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	34207	MEDICAMENTAL-HOSPITALAR LTDA	426,45	1.006.021,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	92451	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	734,64	1.005.287,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	16645	BMG	743,4	1.004.543,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	1156542	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	814	1.003.729,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	371980	LONDRICR	955,9	1.002.773,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	916422	IT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	1221,07	1.001.552,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	143264	IMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDIC	1239,4	1.000.313,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	145640	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	1440	998.873,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	509416	MED COM. E IMP. DE PROD MED E HOS	1687,47	997.185,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	17724	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2116,5	995.069,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	108424	CMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LIT	2975,51	992.093,90	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	4538	HA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L	3282	988.811,90	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	131158	FURA COMERCIO MED HOSPITALARES LT	3714,2	985.097,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	368614	LONDRICR	1468,66	983.629,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	219497	AIIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIST/	1512	982.117,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	931081	IT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	1802,38	980.314,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	11515	CIRURGICA KLG EIRELI	3735	976.579,66	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	DARF/IRPJ	ma/23	ECREARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRAS	2293,34	974.286,32	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/06/2023	DARF/PIS	ma/23	ECREARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRAS	7109,34	967.176,98	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/06/2023	ISS	ma/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	42,45	967.134,53	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	FATURA	308150128	MPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - C	378,6	966.755,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	454,65	964.515,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	NOTA FISCAL	7649	SQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTI	1785,66	957.946,12	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	190	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	6569,5	954.570,62	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	641	ASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTI	3375,5	954.570,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	2222	DUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALI	134	954.436,62	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	1613	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	702,04	953.734,58	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	114	R. A. DE SOUZA E MORAES	7300	946.434,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	16	MJJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	350	946.084,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	MJJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700	945.384,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	689	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	180	945.204,58	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	1353	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	982,97	944.221,61	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	106	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9100	935.121,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	69	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	4200	930.921,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	30	USINO DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOI	2800	928.121,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	133	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	9400	918.721,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	5	IXEIRA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTI	2000	916.721,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	57	SAUDE PLENA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1313,9	915.407,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	16	GAOTTO FULLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7300	908.107,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	86	INÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS M	7000	901.107,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	JRA BOCKOVSKI SERVIÇOS MEDICOS LT	700	900.407,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	4	LM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	899.007,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	GBL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1400	897.607,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	5	LUISE DAVET BACK LTDA	5600	892.007,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	6	LUISE DAVET BACK LTDA	300	891.707,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	43	BRAMBILLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24400	867.307,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	42	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	1400	865.907,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

20/06/2023	NOTA FISCAL	16	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	8400	857.507,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	17	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	300	857.207,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	280	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	2317,76	854.889,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	180	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4635,52	850.254,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	4	RA SERVIÇOS MEDICOS DE MARIUA LTD	579,44	849.674,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	24	V H C PEDRASSANI LTDA	700	848.974,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	54	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	294	848.680,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	14	ISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD	2800	845.880,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	16	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	16500	829.380,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	14	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	824.380,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	63	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1700	822.680,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	68	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	1400	821.280,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	132	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	2800	818.480,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	3	VERO SAUDE LTDA	700	817.780,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	5	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	700	817.080,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	42	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	816.730,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	7	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	815.330,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	78	IAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTD,	700	814.630,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	13	ISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD	1400	813.230,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	3500	809.730,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	105	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9100	800.630,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	5	RA SERVICOS MEDICOS DE MARIUA LTD	1400	799.230,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	21846	S COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS	198,61	799.032,38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
21/06/2023	NOTA FISCAL	690323	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	797,52	798.234,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	246370	ACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LT	922,5	797.312,36	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	33984	NEUPHARMA	898,5	796.413,86	MUNICIPAL	R.H. (5)
21/06/2023	NOTA FISCAL	231432	OS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE S	2272	794.141,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	293556	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	3892,7	790.249,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	43	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	788.849,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	44	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	786.749,16	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	55	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	7584,12	779.165,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	21	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	777.765,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	72	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	600	777.165,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	73	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	2111,67	775.053,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	58	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	4211,26	770.842,11	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	122507	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	926,43	769.915,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/06/2023	NOTA FISCAL	143	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2642,42	767.273,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
21/06/2023	NOTA FISCAL	144	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	8575,62	758.697,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
22/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	62201	LUCIANA BERNAVA BALLES	5446,46	753.251,18	MUNICIPAL	R.H. (5)
22/06/2023	GUIA	62202	FGTS	907,95	752.343,23	MUNICIPAL	R.H. (5)
23/06/2023	NOTA FISCAL	115	R. A. DE SOUZA E MORAES	703,89	751.639,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	139211	TRIUNFAL MARIUA COMERCIAL LTDA	7735,6	743.903,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	32	THAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS	8400	735.503,74	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	18	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6319,45	729.184,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	193	MAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTI	700	728.484,29	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	16	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES	579,44	727.904,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	15	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1313,9	726.590,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	117	SSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117	280	726.310,95	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	308060633	MPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - C	339,67	725.971,28	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
23/06/2023	NOTA FISCAL	2357	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	100	725.871,28	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	26601	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	676,6	725.194,68	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
23/06/2023	NOTA FISCAL	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	733,34	724.461,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/06/2023	NOTA FISCAL	5048	RASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICE	50	724.411,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

23/06/2023	NOTA FISCAL	66775	HUMANA ALIMENTAR	138	724.273,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
23/06/2023	NOTA FISCAL	5153	IG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOI	757,29	723.516,05	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
23/06/2023	NOTA FISCAL	60	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	2800	720.716,05	MUNICIPAL	R.H. (5)
26/06/2023	NOTA FISCAL	126	IIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA ME	1313,9	719.402,15	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	1954	MESSER GASES LTDA	292,3	719.109,85	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	10952	MESSER GASES LTDA	4157,34	714.952,51	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	1046	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	560	714.392,51	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
26/06/2023	NOTA FISCAL	5573	IG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOI	484,05	713.908,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	24283	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	622	713.286,46	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
26/06/2023	NOTA FISCAL	5560	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22237,15	691.049,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	167	MIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDIK	6160	684.889,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	42	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	6666,25	678.223,06	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1182	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	5706,08	672.516,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	4275	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3871,31	668.645,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	17	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3000	665.645,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1000156	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	664.365,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	53014	URANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS	1650	662.715,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	2052	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	659.900,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1768	IOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICO	9230,99	650.669,18	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	175	OBA OGAWA LTDA	9659,69	641.009,49	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	197	SPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDIK	12012,8	628.996,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1838	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	614.919,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	1070	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	599.903,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	753	CLINICA MIRANDA LTDA	14190,12	585.713,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
27/06/2023	NOTA FISCAL	933	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA/	18967,08	566.745,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15853	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4431,2	562.314,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	15853	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1123,59	561.191,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
28/06/2023	NOTA FISCAL	367	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4855,13	556.336,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
28/06/2023	NOTA FISCAL	17	LGRV SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18000	538.336,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20925	ALANA CAROLINA RAMIRES	3313,37	535.022,70	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20925	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHC	4437,61	530.585,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20925	ROSANA APARECIDA LOPES	2926,41	527.658,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20925	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2324,13	525.334,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	ANA PAULA MANCUSO MARRA	4796,25	520.538,30	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	IVANI GREGORIO VEIGA	2159,75	518.378,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1998,06	516.380,49	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	JULIA GIOLO JORGE	2316,49	514.064,00	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3119,73	510.944,27	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	ROSANA GOMES FELIX	4707,07	506.237,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	VANESSA SPIGOLON CORREA	4806,41	501.430,79	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	2903,57	498.527,22	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5132,75	493.394,47	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20926	WANESSA LAURENTINO ALVES	2509,97	490.884,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	NOTA FISCAL	293	IRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS I	6000	484.884,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	NOTA FISCAL	156	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	8512	476.372,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
29/06/2023	NOTA FISCAL	5475	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	475.822,50	MUNICIPAL	R.H. (5)
29/06/2023	NOTA FISCAL	108	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	471.945,50	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
Total			1.178.792,58				
Resumo	Valor		Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
Saldo Anterior	543.221,33		R.H. (5)	244.938,22	-	346.982,00	591.920,22
Rend das aplicações	169,22		Medicamentos	34.530,28	-	-	34.530,28
Recursos repassados	1.104.127,19		Material Médico E Hospitalar	50.822,39	-	-	50.822,39
Total de receitas	1.647.517,74		Gêneros Alimentícios	7.771,22	-	-	7.771,22



Despesas	1.178.792,58
Tarifas Bancárias	1.655,80
Saldo	468.725,16
Saldo a transportar	468.725,16

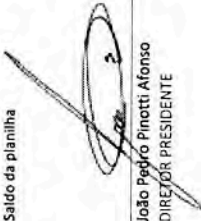
Outros Materiais De Consumo	12.898,79	-	3.018,00	15.916,79
Serviços Médicos	420.742,71	-	-	420.742,71
Outros Serviços De Terceiros	38.865,37	-	-	38.865,37
Locação De Imóveis	10.000,00	-	-	10.000,00
Locações Diversas	3.074,20	-	-	3.074,20
Utilidades Públicas	771,57	-	-	771,57
Combustível	4.377,83	-	-	4.377,83
Benz E Materiais Permanentes	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	828.792,58	-	350.000,00	1.178.792,58

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Recetas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	754.127,19	828.792,58	-74.665,39	125.451,80
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	1.178.792,58	-74.665,39	125.451,80

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na

	Valor
Saldo conta corrente	0
Saldo aplicação	118.490,71
Diferença anterior	351.750,11
JUROS NF 20218 CERALUSTA	12,54
DEVOLUÇÃO TARIFAS MAR/2023	1.648,20
DEVOLUÇÃO TARIFAS ABR/2023	1.535,80
Tarifas	1.655,80
Saldo da planilha	468.725,16


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(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.104.127,19

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 202.063,60	641	05/06/2023	R\$ 202.063,60	MUNICIPAL
R\$ 350.000,00	4564	05/06/2023	R\$ 350.000,00	FEDERAL
R\$ 552.063,59	641	19/06/2023	R\$ 552.063,59	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 169,22	
SALDO ANTERIOR			R\$ 146.833,68	
TOTAL			R\$ 1.104.127,19	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/04/2023			R\$ 1.648,20	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/04/2023			R\$ 1.535,80	
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/04/2023			R\$ 44.637,54	
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\$ 1.104.127,19 (Um milhão cento e quatro, 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\$ 591.920,22
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 34.530,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 50.822,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 7.783,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 15.916,79
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 420.742,71
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 38.865,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.074,20
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 771,57
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.377,83
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		-
OBRAS		-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.655,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		-
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.180.460,92
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 118.490,71
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 118.490,71

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2023	20544	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 2.435,49
01/06/2023	20544	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	R.H. (5)	R\$ 2.280,81
01/06/2023	20544	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 4.093,41
01/06/2023	20544	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 1.547,47
01/06/2023	20544	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$ 2.545,11
01/06/2023	20544	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R\$ 1.319,69
01/06/2023	20544	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 3.160,21
01/06/2023	20545	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	R.H. (5)	R\$ 2.568,82
01/06/2023	16701	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.018,00
01/06/2023	60102	GRRF	R.H. (5)	R\$ 181,16
01/06/2023	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.630,00
02/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
05/06/2023	32420	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.201,36
05/06/2023	32420	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.872,49
05/06/2023	32420	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.916,86
05/06/2023	32421	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.192,77
05/06/2023	32424	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.340,15
05/06/2023	32424	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.266,93
05/06/2023	32424	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.744,21
05/06/2023	32424	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
05/06/2023	32424	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.006,81
05/06/2023	32424	ALINE MARIA BRAGA	R.H. (5)	R\$ 2.647,17
05/06/2023	32424	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.020,72
05/06/2023	32424	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.497,75
05/06/2023	32424	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.491,04
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.156,81
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.656,09
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.472,77
05/06/2023	32424	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.356,16
05/06/2023	32424	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.246,07
05/06/2023	32424	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/06/2023	32424	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.809,93
05/06/2023	32424	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.872,37
05/06/2023	32424	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/06/2023	32424	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.614,19
05/06/2023	32424	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.992,87
05/06/2023	32424	ANDREZA BATISTA A SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69

05/06/2023	32424	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.136,64
05/06/2023	32424	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.060,27
05/06/2023	32424	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32424	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$	3.720,14
05/06/2023	32424	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$	2.720,69
05/06/2023	32424	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.571,81
05/06/2023	32424	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.642,82
05/06/2023	32424	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.205,17
05/06/2023	32424	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.319,82
05/06/2023	32424	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	2.201,56
05/06/2023	32424	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.647,40
05/06/2023	32424	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.455,04
05/06/2023	32424	CRISTIANE SILVA BELUSARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/06/2023	32424	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	60,67
05/06/2023	32424	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/06/2023	32424	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.887,25
05/06/2023	32424	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.850,69
05/06/2023	32424	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.622,83
05/06/2023	32424	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.596,10
05/06/2023	32424	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.300,23
05/06/2023	32424	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.353,11
05/06/2023	32424	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.293,46
05/06/2023	32424	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.213,69
05/06/2023	32424	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.238,21
05/06/2023	32424	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.371,81
05/06/2023	32424	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/06/2023	32424	FAVIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32424	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/06/2023	32424	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/06/2023	32424	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.006,68
05/06/2023	32424	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.074,04
05/06/2023	32424	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.003,60
05/06/2023	32424	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.490,05
05/06/2023	32424	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.658,43
05/06/2023	32424	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	4.155,15
05/06/2023	32424	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/06/2023	32424	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.349,22
05/06/2023	32424	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.156,81
05/06/2023	32424	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.110,06
05/06/2023	32424	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.705,64
05/06/2023	32424	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.006,48
05/06/2023	32424	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/06/2023	32424	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.369,54
05/06/2023	32424	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.589,74
05/06/2023	32424	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.981,72
05/06/2023	32424	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.888,58
05/06/2023	32424	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.605,28
05/06/2023	32424	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/06/2023	32424	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.719,45
05/06/2023	32424	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.645,68
05/06/2023	32424	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/06/2023	32424	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/06/2023	32424	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.855,53
05/06/2023	32424	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.612,53
05/06/2023	32424	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	2.110,05
05/06/2023	32424	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.730,67
05/06/2023	32424	JULIANORODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/06/2023	32424	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.109,38
05/06/2023	32424	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.137,20
05/06/2023	32424	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/06/2023	32424	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/06/2023	32424	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.762,11
05/06/2023	32424	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.829,65
05/06/2023	32424	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.040,68
05/06/2023	32424	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.993,59
05/06/2023	32424	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.360,54
05/06/2023	32424	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32424	MARALIZE SIMIAO LEONAI MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.250,46
05/06/2023	32424	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.425,02
05/06/2023	32424	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.268,04
05/06/2023	32424	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R\$	1.937,64
05/06/2023	32424	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	67,74
05/06/2023	32424	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.216,30
05/06/2023	32424	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/06/2023	32424	MARIA REGIAN DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,13
05/06/2023	32424	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32424	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	78,34
05/06/2023	32424	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.705,63
05/06/2023	32424	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/06/2023	32424	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32424	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.146,11
05/06/2023	32424	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.223,90
05/06/2023	32424	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.068,21
05/06/2023	32424	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.491,68
05/06/2023	32424	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.454,49
05/06/2023	32424	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/06/2023	32424	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.602,46
05/06/2023	32424	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.324,96
05/06/2023	32424	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32424	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.170,88
05/06/2023	32424	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/06/2023	32424	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.483,66
05/06/2023	32424	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	R.H. (5)	R\$	3.356,16
05/06/2023	32424	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	3.246,82
05/06/2023	32424	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	4,49
05/06/2023	32424	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.194,62
05/06/2023	32424	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/06/2023	32424	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/06/2023	32424	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/06/2023	32424	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.623,21
05/06/2023	32424	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	2.622,39
05/06/2023	32424	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	2.641,34
05/06/2023	32424	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.983,08
05/06/2023	32424	VANESSA SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	4.255,60
05/06/2023	32424	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$	2.628,60
05/06/2023	32424	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.608,87
05/06/2023	32424	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.031,38

05/06/2023	32424	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	
05/06/2023	89053	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	806,55
05/06/2023	8479	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.919,11
05/06/2023	496429	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.549,50
05/06/2023	26512	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	909,90
05/06/2023	1721471	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
05/06/2023	1811	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	862,50
05/06/2023	262	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,00
05/06/2023	29	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.000,00
05/06/2023	920151	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	23.088,80
05/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	392,00
06/06/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	5.228,54
06/06/2023	60601	FABIANA TIMPIRIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.720,69
06/06/2023	60602	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
06/06/2023	60603	LUCIANA BERNAVA BALLE	R.H. (5)	R\$	3.783,04
06/06/2023	60604	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.936,99
06/06/2023	60605	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	74,24
06/06/2023	60606	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	1.996,76
06/06/2023	60607	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.213,69
06/06/2023	60608	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$	3.486,49
06/06/2023	60609	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	625,97
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R\$	36.071,86
06/06/2023	52	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/06/2023	mai/23	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
06/06/2023	176	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/06/2023	88	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
06/06/2023	26511	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.068,60
06/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	465,80
07/06/2023	27663	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	1.199,18
07/06/2023	129	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
07/06/2023	130	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
07/06/2023	132	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.938,00
09/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/06/2023	20218	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	407,59
12/06/2023	46996	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.756,19
12/06/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R\$	907,00
12/06/2023	14091	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.377,83
12/06/2023	3368	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
12/06/2023	1763	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.517,32
12/06/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	695,00
13/06/2023	9260	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.897,40
13/06/2023	64566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/06/2023	35231	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	93,42
14/06/2023	12262	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	338,87
14/06/2023	1064	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	889,50
14/06/2023	6975002	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.396,48
14/06/2023	59067	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
14/06/2023	2559	MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.652,16
14/06/2023	14303	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.225,20
14/06/2023	16542	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	11.689,29
14/06/2023	18359	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.615,66
14/06/2023	1792	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.574,84
14/06/2023	1802	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
19/06/2023	mai/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	35.852,36
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	11.709,42
19/06/2023	326599	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	306,90
19/06/2023	16802	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.088,82
19/06/2023	16836	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.667,80
19/06/2023	13350	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	314,00
19/06/2023	34207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	426,45
19/06/2023	92451	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	734,64
19/06/2023	16645	BIMS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	743,40
19/06/2023	1156542	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,00
19/06/2023	371980	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	955,90
19/06/2023	916472	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.221,07
19/06/2023	143264	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.239,40
19/06/2023	145640	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.440,00
19/06/2023	509416	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.687,47
19/06/2023	17724	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.116,50
19/06/2023	108424	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.975,51
19/06/2023	4538	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.282,00
19/06/2023	131158	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.714,20
19/06/2023	368614	LONDRI CIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.468,66
19/06/2023	219497	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.512,00
19/06/2023	931081	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.802,38
19/06/2023	11515	CIRURGICA KLG EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.735,00
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.293,34
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.109,34
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	42,45
19/06/2023	308150128	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	378,60
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	454,65
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	1.785,66
20/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	425,50
20/06/2023	190	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.569,50
20/06/2023	641	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.375,50
20/06/2023	2222	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLUS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	134,00
20/06/2023	1613	WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	702,04
20/06/2023	114	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
20/06/2023	16	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/06/2023	15	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	689	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
20/06/2023	1353	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	982,97
20/06/2023	106	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.100,00
20/06/2023	69	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/06/2023	30	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/06/2023	133	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.400,00
20/06/2023	5	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
20/06/2023	57	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/06/2023	16	GAIOITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
20/06/2023	86	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
20/06/2023	15	LAURA BOCZKOWSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	4	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	15	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	5	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/06/2023	6	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/06/2023	43	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.400,00
20/06/2023	42	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	16	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/06/2023	17	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/06/2023	280	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.317,76
20/06/2023	180	REINALDO JOSÉ DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.635,52

20/06/2023	4	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.954,41
20/06/2023	24	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	54	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	294,00
20/06/2023	14	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/06/2023	16	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
20/06/2023	14	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/06/2023	63	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
20/06/2023	68	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	132	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/06/2023	3	VERO SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	5	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	42	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/06/2023	7	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	78	SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	13	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	15	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/06/2023	105	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.100,00
20/06/2023	5	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00
21/06/2023	21846	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	198,61
21/06/2023	690323	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	797,52
21/06/2023	246370	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	922,50
21/06/2023	33984	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	898,50
21/06/2023	231432	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R\$	2.272,00
21/06/2023	293556	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.892,70
21/06/2023	43	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
21/06/2023	44	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.100,00
21/06/2023	55	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.584,12
21/06/2023	21	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
21/06/2023	72	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
21/06/2023	73	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,67
21/06/2023	58	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.211,26
21/06/2023	122507	HOSPODROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	926,43
21/06/2023	143	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.642,42
21/06/2023	144	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.575,62
22/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
22/06/2023	62201	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$	5.446,46
22/06/2023	62202	FGTS	R.H. (5)	R\$	907,95
23/06/2023	115	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	703,89
23/06/2023	139211	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.735,60
23/06/2023	32	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
23/06/2023	18	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.319,45
23/06/2023	193	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
23/06/2023	16	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	579,44
23/06/2023	15	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
23/06/2023	117	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	280,00
23/06/2023	308060633	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	339,67
23/06/2023	2357	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00
23/06/2023	26601	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	676,60
23/06/2023	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	733,34
23/06/2023	5048	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME -SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	50,00
23/06/2023	66775	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	138,00
23/06/2023	5153	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	757,29
23/06/2023	60	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R\$	2.800,00
23/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	92,00
26/06/2023	126	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
26/06/2023	1954	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	292,30
26/06/2023	10952	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.157,34
26/06/2023	1046	FABIO JOSE SILVESTIRINI TINTAS ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	560,00
26/06/2023	5573	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	484,05
26/06/2023	24283	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	622,00
26/06/2023	5560	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.237,15
26/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
27/06/2023	167	TAMIRIS LEMES VICHIAIO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.160,00
27/06/2023	42	CLINICA PEDIATRICA AZURELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.666,25
27/06/2023	1182	G. F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.706,08
27/06/2023	4275	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.871,31
27/06/2023	17	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
27/06/2023	1000156	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
27/06/2023	53014	ROCENESMO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO P	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.650,00
27/06/2023	2052	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
27/06/2023	1768	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.230,99
27/06/2023	175	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.659,69
27/06/2023	197	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
27/06/2023	1838	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
27/06/2023	1070	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
27/06/2023	753	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.190,12
27/06/2023	933	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.967,08
27/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50
28/06/2023	15853	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	4.431,20
28/06/2023	15853	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.123,59
28/06/2023	367	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.855,13
28/06/2023	17	LGRV SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
28/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00
29/06/2023	20925	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$	3.313,37
29/06/2023	20925	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$	4.437,61
29/06/2023	20925	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.926,41
29/06/2023	20926	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	2.324,13
29/06/2023	20926	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$	4.796,25
29/06/2023	20926	IVANI GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.159,75
29/06/2023	20926	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.998,06
29/06/2023	20926	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	2.316,49
29/06/2023	20926	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.119,73
29/06/2023	20926	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	4.707,07
29/06/2023	20926	VANESSA SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	4.806,41
29/06/2023	20926	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.903,57
29/06/2023	20926	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	5.132,75
29/06/2023	20926	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	2.509,97
29/06/2023	293	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
29/06/2023	156	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.512,00
29/06/2023	5475	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R\$	550,00
29/06/2023	108	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
29/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,80
30/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	47,60
		TOTAL		R\$	1.180.460,92

clarados, 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, o presente programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 350.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	4564	05/06/2023	R\$ 350.000,00
RECEITA 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 MARÇO EM 29/06/2023			R\$ -
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/06/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

e(m) 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\$ 346.954,80
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 3.018,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
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\$ 27,20
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSO PUBLICADO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/06/2023	20544	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 2.435,49
01/06/2023	20544	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	R.H. (5)	R\$ 2.280,81
01/06/2023	20544	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 4.093,41
01/06/2023	20544	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$ 1.547,47
01/06/2023	20544	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$ 2.545,11
01/06/2023	20544	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R\$ 1.319,69
01/06/2023	20544	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 3.160,21
01/06/2023	20545	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	R.H. (5)	R\$ 2.568,82
01/06/2023	16701	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 3.018,00
01/06/2023	60102	GRRF	R.H. (5)	R\$ 181,16
01/06/2023	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 22.630,00
02/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
05/06/2023	32420	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.201,36
05/06/2023	32420	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.872,49
05/06/2023	32420	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.916,86
05/06/2023	32421	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.192,77
05/06/2023	32424	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.340,15
05/06/2023	32424	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.266,93
05/06/2023	32424	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R\$ 2.744,21
05/06/2023	32424	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 1.739,94
05/06/2023	32424	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.006,81
05/06/2023	32424	ALINE MARIA BRAGA	R.H. (5)	R\$ 2.647,17
05/06/2023	32424	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.020,72
05/06/2023	32424	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.497,75
05/06/2023	32424	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.491,04
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R\$ 3.156,81
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$ 3.656,09
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$ 3.472,77
05/06/2023	32424	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.356,16
05/06/2023	32424	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.246,07
05/06/2023	32424	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/06/2023	32424	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.809,93
05/06/2023	32424	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.872,37
05/06/2023	32424	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 3.811,82
05/06/2023	32424	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.614,19
05/06/2023	32424	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 2.992,87
05/06/2023	32424	ANDREZA BATISTA A SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.210,69
05/06/2023	32424	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 1.153,60
05/06/2023	32424	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.060,57

05/06/2023	32424	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32424	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R\$	3.720,14
05/06/2023	32424	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$	2.720,69
05/06/2023	32424	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R\$	3.571,81
05/06/2023	32424	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	3.642,82
05/06/2023	32424	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	1.205,17
05/06/2023	32424	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.319,82
05/06/2023	32424	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	2.201,56
05/06/2023	32424	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.647,40
05/06/2023	32424	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	3.455,04
05/06/2023	32424	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/06/2023	32424	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	60,67
05/06/2023	32424	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	1.683,60
05/06/2023	32424	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.887,25
05/06/2023	32424	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.890,69
05/06/2023	32424	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	3.622,83
05/06/2023	32424	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.596,10
05/06/2023	32424	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.300,23
05/06/2023	32424	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	2.353,11
05/06/2023	32424	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	2.293,46
05/06/2023	32424	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.213,69
05/06/2023	32424	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.238,21
05/06/2023	32424	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	2.371,81
05/06/2023	32424	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/06/2023	32424	FAVIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32424	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/06/2023	32424	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R\$	2.311,29
05/06/2023	32424	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.006,68
05/06/2023	32424	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R\$	4.074,04
05/06/2023	32424	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R\$	2.003,60
05/06/2023	32424	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.490,05
05/06/2023	32424	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	1.658,43
05/06/2023	32424	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R\$	4.155,15
05/06/2023	32424	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/06/2023	32424	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.349,22
05/06/2023	32424	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.156,81
05/06/2023	32424	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	2.110,06
05/06/2023	32424	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.705,64
05/06/2023	32424	ISABELLA CARINA DO NASIMENTO	R.H. (5)	R\$	4.006,48
05/06/2023	32424	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.872,37
05/06/2023	32424	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.369,54
05/06/2023	32424	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	1.589,74
05/06/2023	32424	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.981,72
05/06/2023	32424	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.888,58
05/06/2023	32424	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	2.605,28
05/06/2023	32424	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/06/2023	32424	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.719,45
05/06/2023	32424	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.645,68
05/06/2023	32424	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/06/2023	32424	JOSÉ ROBERTO DE FRANÇA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/06/2023	32424	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	1.855,53
05/06/2023	32424	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.612,53
05/06/2023	32424	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R\$	2.110,05
05/06/2023	32424	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.730,67
05/06/2023	32424	JULIANORODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.897,65
05/06/2023	32424	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.109,38
05/06/2023	32424	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.137,20
05/06/2023	32424	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.272,69
05/06/2023	32424	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.737,64
05/06/2023	32424	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.762,11
05/06/2023	32424	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.829,65
05/06/2023	32424	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.040,68
05/06/2023	32424	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	1.993,59
05/06/2023	32424	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R\$	1.360,54
05/06/2023	32424	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.739,94
05/06/2023	32424	MARALIZE SIMIAO LEONAL MARQUES	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R\$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.250,46
05/06/2023	32424	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	2.425,02
05/06/2023	32424	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R\$	2.268,04
05/06/2023	32424	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R\$	1.937,64
05/06/2023	32424	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R\$	67,74
05/06/2023	32424	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	2.216,30
05/06/2023	32424	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.809,93
05/06/2023	32424	MARIA REGIAN DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.982,13
05/06/2023	32424	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32424	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R\$	78,34
05/06/2023	32424	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.705,63
05/06/2023	32424	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.557,74
05/06/2023	32424	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	3.486,49
05/06/2023	32424	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.146,11
05/06/2023	32424	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	1.223,90
05/06/2023	32424	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R\$	1.068,21
05/06/2023	32424	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.491,68
05/06/2023	32424	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R\$	3.454,49
05/06/2023	32424	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.393,02
05/06/2023	32424	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.602,46
05/06/2023	32424	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	2.324,96
05/06/2023	32424	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	2.178,69
05/06/2023	32424	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.170,88
05/06/2023	32424	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R\$	1.707,94
05/06/2023	32424	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.483,66
05/06/2023	32424	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM - PARTE	R.H. (5)	R\$	108,62
TOTAL				R\$	360.000,00

claramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados;

informe programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

CAL e DATA:
 (AGENTE: (nome, cargo e assinatura)
 MBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 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	05/06/2023	R\$ 202.063,60	MUNICIPAL
R\$ 552.063,59	641	19/06/2023	R\$ 552.063,59	MUNICIPAL
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 169,22	
SALDO ANTERIOR			R\$ 146.833,68	
TOTAL			R\$ 754.127,19	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/04/2023			R\$ 1.648,20	
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/04/2023			R\$ 1.535,80	
VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/04/2023			R\$ 44.637,54	
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\$ 754.127,19 (Setecentos e cinquenta e quatro mil e cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/UFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 244.965,42
R.H. (6)		-
MEDICAMENTOS		R\$ 34.530,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 50.822,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 7.783,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 12.898,79
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 420.742,71
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 38.865,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.074,20
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 771,57
COMBUSTÍVEL		R\$ 4.377,83
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		-
OBRAS		-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		-
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R\$ 1.628,60
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 830.460,92
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 118.490,71
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 118.490,71

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/06/2023	32424	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM - PARTE	R.H. (5)	R\$ 3.247,54
05/06/2023	32424	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.246,82
05/06/2023	32424	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 4,49
05/06/2023	32424	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$ 3.194,62
05/06/2023	32424	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$ 1.707,94
05/06/2023	32424	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$ 2.393,02
05/06/2023	32424	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$ 2.393,02
05/06/2023	32424	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.623,21
05/06/2023	32424	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$ 2.622,39
05/06/2023	32424	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.641,34
05/06/2023	32424	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$ 1.983,08
05/06/2023	32424	VANESSA SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$ 4.255,60
05/06/2023	32424	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R\$ 2.628,60
05/06/2023	32424	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 2.608,87
05/06/2023	32424	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$ 4.031,38
05/06/2023	32424	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$ 1.872,37
05/06/2023	89053	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 806,55
05/06/2023	8479	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.919,11
05/06/2023	496429	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.549,50
05/06/2023	26512	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 909,90
05/06/2023	1721471	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.000,00
05/06/2023	1811	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 862,50
05/06/2023	262	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 844,00
05/06/2023	29	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.000,00
05/06/2023	920151	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$ 23.088,80
05/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 392,00
06/06/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIREZ ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 5.228,54
06/06/2023	60601	FABIANA TIMPIRIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 2.720,69
06/06/2023	60602	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$ 2.393,02
06/06/2023	60603	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R\$ 3.783,04
06/06/2023	60604	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$ 4.936,99
06/06/2023	60605	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 74,24
06/06/2023	60606	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$ 1.996,76
06/06/2023	60607	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.213,69
06/06/2023	60608	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R\$ 3.486,49
06/06/2023	60609	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$ 625,97
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R\$ 36.071,86
06/06/2023	52	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 7.000,00

06/06/2023	mai/23	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.400,00
06/06/2023	176	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/06/2023	88	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
06/06/2023	26511	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.068,60
06/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	465,80
07/06/2023	27663	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (S)	R\$	1.199,18
07/06/2023	129	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
07/06/2023	130	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
07/06/2023	132	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.938,00
09/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
12/06/2023	20218	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	407,59
12/06/2023	46996	S E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURIO EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.256,19
12/06/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (S)	R\$	907,00
12/06/2023	14091	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	4.377,83
12/06/2023	3368	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	592,98
12/06/2023	1763	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.517,32
12/06/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	695,00
13/06/2023	9260	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.897,40
13/06/2023	64566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,00
14/06/2023	35231	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	93,42
14/06/2023	12262	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	338,87
14/06/2023	1064	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	889,50
14/06/2023	6975002	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.396,48
14/06/2023	59067	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	118,53
14/06/2023	2559	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.652,16
14/06/2023	14303	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.225,20
14/06/2023	16542	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	11.689,29
14/06/2023	18359	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.615,66
14/06/2023	1792	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.574,84
14/06/2023	1802	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
19/06/2023	mai/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (S)	R\$	35.852,36
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (S)	R\$	11.709,42
19/06/2023	326599	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	306,90
19/06/2023	16802	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.088,82
19/06/2023	16836	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.667,80
19/06/2023	13350	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	314,00
19/06/2023	34207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	426,45
19/06/2023	92451	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	734,64
19/06/2023	16645	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	743,40
19/06/2023	1156542	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	814,00
19/06/2023	371980	LONDICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	955,90
19/06/2023	916422	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.221,07
19/06/2023	143264	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.239,40
19/06/2023	145640	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.440,00
19/06/2023	509416	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.687,47
19/06/2023	17724	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.116,50
19/06/2023	108424	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.975,51
19/06/2023	4538	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.282,00
19/06/2023	131158	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.714,20
19/06/2023	368614	LONDICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.468,66
19/06/2023	219497	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.512,00
19/06/2023	931081	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.802,38
19/06/2023	11515	CIRURGICA KLG EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.735,00
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.293,34
19/06/2023	mai/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.109,34
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	42,45
19/06/2023	308150128	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	378,60
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (S)	R\$	454,65
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R\$	1.785,66
20/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	425,50
20/06/2023	190	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.569,50
20/06/2023	641	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.375,50
20/06/2023	2222	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	134,00
20/06/2023	1613	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	702,04
20/06/2023	114	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
20/06/2023	16	MJL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/06/2023	15	MJL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	689	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	180,00
20/06/2023	1353	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	982,97
20/06/2023	106	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.100,00
20/06/2023	69	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/06/2023	30	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/06/2023	133	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.400,00
20/06/2023	5	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
20/06/2023	57	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/06/2023	16	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.300,00
20/06/2023	86	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.000,00
20/06/2023	15	LAURA BOCKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	4	LM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	15	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	5	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/06/2023	6	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/06/2023	43	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	24.400,00
20/06/2023	42	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	16	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/06/2023	17	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/06/2023	280	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.317,76
20/06/2023	180	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.635,52
20/06/2023	4	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	579,44
20/06/2023	24	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	54	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	294,00
20/06/2023	14	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/06/2023	16	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.500,00
20/06/2023	14	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/06/2023	63	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.700,00
20/06/2023	68	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	132	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/06/2023	3	VERO SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	5	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	42	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	350,00
20/06/2023	7	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	78	SAHIB AGUIAR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/06/2023	13	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/06/2023	15	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.500,00
20/06/2023	105	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.100,00
20/06/2023	5	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00
21/06/2023	21846	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	198,61
21/06/2023	690323	BIOUNE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	797,52
21/06/2023	246370	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	922,50
21/06/2023	33994	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	898,50

CONCiliação Bancária

AHBB | REDE SANTA CASA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/06/2023 a 30/06/2023
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
 Ag: 3052-7
 CC: 36051-1

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
31/05/2023	Saldo Anterior	R\$			
01/06/2023	ANA VALERIA FAVERO	20544	R\$ 2.435,49		
01/06/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	20544	R\$ 2.280,81		R\$ (2.435,49)
01/06/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	20544	R\$ 4.093,41		R\$ (4.716,30)
01/06/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	20544	R\$ 1.547,47		R\$ (8.809,71)
01/06/2023	JORGE LUIZ CAFFER	20544	R\$ 2.545,11		R\$ (10.357,18)
01/06/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	20544	R\$ 1.319,69		R\$ (12.902,29)
01/06/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	20544	R\$ 3.160,21		R\$ (14.221,98)
01/06/2023	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	20545	R\$ 2.568,82		R\$ (17.382,19)
01/06/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16701	R\$ 3.018,00		R\$ (19.951,01)
01/06/2023	GRIF	60102	R\$ 181,16		R\$ (22.969,01)
01/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725837	R\$ 22.630,00		R\$ (23.150,17)
01/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 45.780,17	R\$ (45.780,17)
02/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$ 27,20		
02/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$ 27,20	R\$ (27,20)
02/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 202.063,60	R\$ 202.063,60
02/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	287.388.615		R\$ 350.000,00	R\$ 552.063,60
05/06/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	32420	R\$ 3.201,36		R\$ 548.862,24
05/06/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	32420	R\$ 2.872,49		R\$ 545.989,75
05/06/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	32420	R\$ 2.916,86		R\$ 543.072,89
05/06/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32421	R\$ 1.192,77		R\$ 541.880,12
05/06/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	32424	R\$ 2.340,15		R\$ 539.539,97
05/06/2023	ADRIANE JACOMINI	32424	R\$ 4.266,93		R\$ 535.273,04
05/06/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	32424	R\$ 2.744,21		R\$ 532.528,83
05/06/2023	ALESSANDRA DE MORAES	32424	R\$ 1.739,94		R\$ 530.788,89
05/06/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	32424	R\$ 2.006,81		R\$ 528.782,08
05/06/2023	ALINE MARIA BRAGA	32424	R\$ 2.647,17		R\$ 526.134,91
05/06/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	32424	R\$ 4.020,72		R\$ 522.114,19
05/06/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	32424	R\$ 3.497,75		R\$ 518.616,44
05/06/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	32424	R\$ 3.491,04		R\$ 515.125,40
05/06/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	32424	R\$ 3.156,81		R\$ 511.968,59
05/06/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	32424	R\$ 3.656,09		R\$ 508.312,50
05/06/2023	ANA CAROLINA ZANETA	32424	R\$ 3.472,77		R\$ 504.839,73
05/06/2023	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	32424	R\$ 3.356,16		R\$ 501.483,57
05/06/2023	ANA PAULA DA SILVA	32424	R\$ 2.746,07		R\$ 499.237,50
05/06/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	32424	R\$ 3.811,82		R\$ 495.425,68
05/06/2023	ANA VALERIA FAVERO	32424	R\$ 1.809,93		R\$ 493.615,75
05/06/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	32424	R\$ 1.872,37		R\$ 491.743,38
05/06/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	32424	R\$ 3.811,82		R\$ 487.931,56
05/06/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32424	R\$ 3.614,19		R\$ 484.317,37
05/06/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	32424	R\$ 2.992,87		R\$ 481.324,50
05/06/2023	ANDREZA BATISTA A SILVA	32424	R\$ 2.210,69		R\$ 479.113,81
05/06/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	32424	R\$ 1.153,60		R\$ 477.960,21
05/06/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	32424	R\$ 2.060,57		R\$ 475.899,64
05/06/2023	ARILSON JOSE DESSIA	32424	R\$ 3.486,49		R\$ 472.413,15
05/06/2023	ARTHUR PALMEZANO	32424	R\$ 2.210,69		R\$ 470.202,46
05/06/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	32424	R\$ 3.720,14		R\$ 466.482,32
05/06/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	32424	R\$ 2.720,69		R\$ 463.761,63
05/06/2023	BEATRIZ KETILEM PEREIRA RAMOS	32424	R\$ 3.571,81		R\$ 460.189,82
05/06/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	32424	R\$ 3.642,82		R\$ 456.547,00
05/06/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	32424	R\$ 1.205,17		R\$ 455.341,83
05/06/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	32424	R\$ 3.319,82		R\$ 452.022,01
05/06/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	32424	R\$ 2.201,56		R\$ 449.820,45
05/06/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	32424	R\$ 2.647,40		R\$ 447.173,05
05/06/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	32424	R\$ 3.455,04		R\$ 443.718,01
05/06/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	32424	R\$ 2.393,02		R\$ 441.324,99
05/06/2023	DAIANA SILVERIO	32424	R\$ 60,67		R\$ 441.264,32
05/06/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	32424	R\$ 1.683,60		R\$ 439.580,72
05/06/2023	DANILO CORREA	32424	R\$ 3.887,25		R\$ 435.693,47
05/06/2023	DAVID JEAN GREGORIO	32424	R\$ 1.890,69		R\$ 433.802,78
05/06/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	32424	R\$ 3.622,83		R\$ 430.179,95
05/06/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	32424	R\$ 2.596,10		R\$ 427.583,85
05/06/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	32424	R\$ 2.300,23		R\$ 425.283,62
05/06/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	32424	R\$ 2.353,11		R\$ 422.930,51
05/06/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	32424	R\$ 2.293,46		R\$ 420.637,05
05/06/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	32424	R\$ 3.213,69		R\$ 417.423,36
05/06/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	32424	R\$ 2.238,21		R\$ 415.185,15
05/06/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	32424	R\$ 2.371,81		R\$ 412.813,34
05/06/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	32424	R\$ 1.809,93		R\$ 411.003,41
05/06/2023	FAVIO CESAR BRANDÃO	32424	R\$ 2.178,69		R\$ 408.824,72
05/06/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	32424	R\$ 1.872,37		R\$ 406.952,35
05/06/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	32424	R\$ 2.311,29		R\$ 404.641,06
05/06/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	32424	R\$ 2.006,68		R\$ 402.634,38
05/06/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	32424	R\$ 4.074,04		R\$ 398.560,34
05/06/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	32424	R\$ 2.003,60		R\$ 396.556,74
05/06/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	32424	R\$ 2.490,05		R\$ 394.066,69
05/06/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	32424	R\$ 1.658,43		R\$ 392.408,26
05/06/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	32424	R\$ 4.155,15		R\$ 388.253,11
05/06/2023	GISELENE DOURADO DA SILVA	32424	R\$ 3.737,64		R\$ 384.515,47
05/06/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	32424	R\$ 2.349,22		R\$ 382.166,25
05/06/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	32424	R\$ 3.156,81		R\$ 379.009,44
05/06/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	32424	R\$ 2.110,06		R\$ 376.899,38

05/06/2023	HUGO ISSAO TIZURA	32424	R\$	3.705,64	R\$	373.193,74
05/06/2023	ISABELLA CARINA DO NASIMENTO	32424	R\$	4.006,48	R\$	369.187,26
05/06/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	32424	R\$	1.872,37	R\$	367.314,89
05/06/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	32424	R\$	2.369,54	R\$	364.945,35
05/06/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	32424	R\$	1.589,74	R\$	363.355,61
05/06/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	32424	R\$	1.981,72	R\$	361.373,89
05/06/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	32424	R\$	2.888,58	R\$	358.485,31
05/06/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	32424	R\$	2.210,69	R\$	356.274,62
05/06/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	32424	R\$	2.605,28	R\$	353.669,34
05/06/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	32424	R\$	1.707,94	R\$	351.961,40
05/06/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	32424	R\$	3.719,45	R\$	348.241,95
05/06/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	32424	R\$	1.645,68	R\$	346.596,27
05/06/2023	JORGE LUIZ CAFFER	32424	R\$	1.897,65	R\$	344.698,62
05/06/2023	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	32424	R\$	1.897,65	R\$	342.800,97
05/06/2023	JULIA GIOLO JORGE	32424	R\$	1.855,53	R\$	340.945,44
05/06/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	32424	R\$	2.612,53	R\$	338.332,91
05/06/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES	32424	R\$	2.110,05	R\$	336.222,86
05/06/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	32424	R\$	3.730,67	R\$	332.492,19
05/06/2023	JULIANORODRIGO DE FARIAS	32424	R\$	1.897,65	R\$	330.594,54
05/06/2023	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	32424	R\$	2.109,38	R\$	328.485,16
05/06/2023	LAIS DOS REIS VIANA	32424	R\$	1.137,20	R\$	327.347,96
05/06/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	32424	R\$	2.272,69	R\$	325.075,27
05/06/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	32424	R\$	3.737,64	R\$	321.337,63
05/06/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	32424	R\$	3.762,11	R\$	317.575,52
05/06/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	32424	R\$	2.829,65	R\$	314.745,87
05/06/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA	32424	R\$	2.040,68	R\$	312.705,19
05/06/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	32424	R\$	1.993,59	R\$	310.711,60
05/06/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA	32424	R\$	1.360,54	R\$	309.351,06
05/06/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32424	R\$	1.739,94	R\$	307.611,12
05/06/2023	MARALIZE SIMIAO LEONAL MARQUES	32424	R\$	2.210,69	R\$	305.400,43
05/06/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA	32424	R\$	2.210,69	R\$	303.189,74
05/06/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	32424	R\$	2.250,46	R\$	300.939,28
05/06/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	32424	R\$	2.425,02	R\$	298.514,26
05/06/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	32424	R\$	2.268,04	R\$	296.246,22
05/06/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	32424	R\$	1.937,64	R\$	294.308,58
05/06/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	32424	R\$	67,74	R\$	294.240,84
05/06/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	32424	R\$	2.216,30	R\$	292.024,54
05/06/2023	MARIA JOSE MEIRA	32424	R\$	1.809,93	R\$	290.214,61
05/06/2023	MARIA REGIAN DA SILVA	32424	R\$	1.982,13	R\$	288.232,48
05/06/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	32424	R\$	2.178,69	R\$	286.053,79
05/06/2023	MARIANA VARONELI PINHO	32424	R\$	78,34	R\$	285.975,45
05/06/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	32424	R\$	1.705,63	R\$	284.269,82
05/06/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA	32424	R\$	1.557,74	R\$	282.712,08
05/06/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	32424	R\$	3.486,49	R\$	279.225,59
05/06/2023	NEMUEL CAMPANARI	32424	R\$	4.146,11	R\$	275.079,48
05/06/2023	PATRICIA MANTUANI	32424	R\$	1.223,90	R\$	273.855,58
05/06/2023	PEDRO HENRIQUE MICEANA FURTADO	32424	R\$	1.068,21	R\$	272.787,37
05/06/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	32424	R\$	3.491,68	R\$	269.295,69
05/06/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	32424	R\$	3.454,49	R\$	265.841,20
05/06/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	32424	R\$	2.393,02	R\$	263.448,18
05/06/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	32424	R\$	4.602,46	R\$	258.845,72
05/06/2023	RINALDO JORGE DE MELO	32424	R\$	2.324,96	R\$	256.520,76
05/06/2023	ROSANA APARECIDA LOPES	32424	R\$	2.178,69	R\$	254.342,07
05/06/2023	ROSANA GOMES FELIX	32424	R\$	3.170,88	R\$	251.171,19
05/06/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	32424	R\$	1.707,94	R\$	249.463,25
05/06/2023	ROSELY VASCO	32424	R\$	1.483,66	R\$	247.979,59
05/06/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	32424	R\$	3.356,16	R\$	244.623,43
05/06/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	32424	R\$	3.246,82	R\$	241.376,61
05/06/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	32424	R\$	4,49	R\$	241.372,12
05/06/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	32424	R\$	3.194,62	R\$	238.177,50
05/06/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	32424	R\$	1.707,94	R\$	236.469,56
05/06/2023	SUELY MIDORI HANDA	32424	R\$	2.393,02	R\$	234.076,54
05/06/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	32424	R\$	2.393,02	R\$	231.683,52
05/06/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	32424	R\$	1.623,21	R\$	230.060,31
05/06/2023	THAIS HENGLES BADINI	32424	R\$	2.622,39	R\$	227.437,92
05/06/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	32424	R\$	2.641,34	R\$	224.796,58
05/06/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	32424	R\$	1.983,08	R\$	222.813,50
05/06/2023	VANESSA SPIGOLON CORREA	32424	R\$	4.255,60	R\$	218.557,90
05/06/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	32424	R\$	2.628,60	R\$	215.929,30
05/06/2023	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	32424	R\$	2.608,87	R\$	213.320,43
05/06/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	32424	R\$	4.031,38	R\$	209.289,05
05/06/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	32424	R\$	1.872,37	R\$	207.416,68
05/06/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	89053	R\$	806,55	R\$	206.610,13
05/06/2023	MESSER GASES LTDA	8479	R\$	6.919,11	R\$	199.691,02
05/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	496429	R\$	1.549,50	R\$	198.141,52
05/06/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26512	R\$	909,90	R\$	197.231,62
05/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1721471	R\$	2.000,00	R\$	195.231,62
05/06/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1811	R\$	862,50	R\$	194.369,12
05/06/2023	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	262	R\$	844,00	R\$	193.525,12
05/06/2023	ANDERSON CARRILLO DA COSTA	29	R\$	4.000,00	R\$	189.525,12
05/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	920151	R\$	23.088,80	R\$	166.436,32
05/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	392,00	R\$	166.044,32
05/06/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$	166.044,32	R\$	-
06/06/2023	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	553.062.000.036.051	R\$	5.228,54	R\$	(5.228,54)
06/06/2023	FABIANA TIMPIRIM ZAGO	60601	R\$	2.720,69	R\$	(7.949,23)
06/06/2023	LARISSA TEODORO MOURA	60602	R\$	2.393,02	R\$	(10.342,25)
06/06/2023	LUCIANA BERNABA BALLES	60603	R\$	3.783,04	R\$	(14.125,29)
06/06/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	60604	R\$	4.936,99	R\$	(19.062,28)
06/06/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	60605	R\$	74,24	R\$	(19.136,52)
06/06/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	60606	R\$	1.996,76	R\$	(21.133,28)
06/06/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	60607	R\$	3.213,69	R\$	(24.346,97)
06/06/2023	MARCELA TORRES FACHINI	60608	R\$	3.486,49	R\$	(27.833,46)
06/06/2023	POLYANA HELY DIAS	60609	R\$	625,97	R\$	(28.459,43)
06/06/2023	FGTS	mai/23	R\$	36.071,86	R\$	(64.531,29)
06/06/2023	NATALI GAIATO CRUZ	52	R\$	7.000,00	R\$	(71.531,29)
06/06/2023	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	mai/23	R\$	10.000,00	R\$	(81.531,29)
06/06/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	176	R\$	1.500,00	R\$	(83.031,29)
06/06/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	88	R\$	14.500,00	R\$	(97.531,29)
06/06/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26511	R\$	1.068,60	R\$	(98.599,89)
06/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	465,80	R\$	(99.065,69)

06/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R\$	99.065,69	R\$	(0,00)	
07/06/2023	THAIS HENGLES BADINI	27663	R\$	1.199,18		R\$	(1.199,18)	
07/06/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	129	R\$	7.000,00		R\$	(8.199,18)	
07/06/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	130	R\$	3.400,00		R\$	(11.599,18)	
07/06/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	132	R\$	1.938,00		R\$	(13.537,18)	
07/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	13.537,18	R\$	(0,00)
09/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	3,40		R\$	(3,40)	
09/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R\$	3,40	R\$	(0,00)
12/06/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20218	R\$	407,59		R\$	(407,59)	
12/06/2023	S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	46996	R\$	2.256,19		R\$	(2.663,78)	
12/06/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	2241	R\$	907,00		R\$	(3.570,78)	
12/06/2023	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	14091	R\$	4.377,83		R\$	(7.948,61)	
12/06/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3368	R\$	592,98		R\$	(8.541,59)	
12/06/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1763	R\$	6.517,32		R\$	(15.058,91)	
12/06/2023	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	1470	R\$	695,00		R\$	(15.753,91)	
12/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	15.753,91	R\$	(0,00)
13/06/2023	MESSER GASES LTDA	9260	R\$	8.897,40		R\$	(8.897,40)	
13/06/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64566	R\$	520,00		R\$	(9.417,40)	
13/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	9.417,40	R\$	(0,00)
14/06/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	35231	R\$	93,42		R\$	(93,42)	
14/06/2023	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLORENTINA)	12262	R\$	338,87		R\$	(432,29)	
14/06/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	1064	R\$	889,50		R\$	(1.321,79)	
14/06/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6975002	R\$	1.396,48		R\$	(2.718,27)	
14/06/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	59067	R\$	118,53		R\$	(2.836,80)	
14/06/2023	MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	2559	R\$	1.652,16		R\$	(4.488,96)	
14/06/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14303	R\$	2.225,20		R\$	(6.714,16)	
14/06/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	16542	R\$	11.689,29		R\$	(18.403,45)	
14/06/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	18359	R\$	1.615,66		R\$	(20.019,11)	
14/06/2023	MESSER GASES LTDA	1792	R\$	2.574,84		R\$	(22.593,95)	
14/06/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1802	R\$	53,30		R\$	(22.647,25)	
14/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	22.647,25	R\$	(0,00)
19/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5,5029E+14			R\$	552.063,59	R\$	552.063,59
19/06/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	mai/23	R\$	35.852,36		R\$	516.211,23	
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	11.709,42		R\$	504.501,81	
19/06/2023	DUPATRI HOSPITALAR	326599	R\$	306,90		R\$	504.194,91	
19/06/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16802	R\$	1.088,82		R\$	503.106,09	
19/06/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16836	R\$	3.667,80		R\$	499.438,29	
19/06/2023	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	13350	R\$	314,00		R\$	499.124,29	
19/06/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	34207	R\$	426,45		R\$	498.697,84	
19/06/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	92451	R\$	734,64		R\$	497.963,20	
19/06/2023	BMG	16645	R\$	743,40		R\$	497.219,80	
19/06/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1156542	R\$	814,00		R\$	496.405,80	
19/06/2023	LONDREIR	371980	R\$	955,90		R\$	495.449,90	
19/06/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	916422	R\$	1.221,07		R\$	494.228,83	
19/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	143264	R\$	1.239,40		R\$	492.989,43	
19/06/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	145640	R\$	1.440,00		R\$	491.549,43	
19/06/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	509416	R\$	1.687,47		R\$	489.861,96	
19/06/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	17724	R\$	2.116,50		R\$	487.745,46	
19/06/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	108424	R\$	2.975,51		R\$	484.769,95	
19/06/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	4538	R\$	3.282,00		R\$	481.487,95	
19/06/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	131158	R\$	3.714,20		R\$	477.773,75	
19/06/2023	LONDREIR	368614	R\$	1.468,66		R\$	476.305,09	
19/06/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	219497	R\$	1.512,00		R\$	474.793,09	
19/06/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	931081	R\$	1.802,38		R\$	472.990,71	
19/06/2023	CIRURGICA KLG EIRELI	11515	R\$	3.735,00		R\$	469.255,71	
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	2.293,34		R\$	466.962,37	
19/06/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mai/23	R\$	7.109,34		R\$	459.853,03	
19/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	mai/23	R\$	42,45		R\$	459.810,58	
19/06/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	308150128	R\$	378,60		R\$	459.431,98	
19/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2608478/2608477	R\$	454,65		R\$	458.977,33	
19/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7649	R\$	1.785,66		R\$	457.191,67	
19/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	457.191,67		R\$	-	
20/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	425,50		R\$	(425,50)	
20/06/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	190	R\$	6.569,50		R\$	(6.995,00)	
20/06/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	641	R\$	3.375,50		R\$	(10.370,50)	
20/06/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2222	R\$	134,00		R\$	(10.504,50)	
20/06/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1613	R\$	702,04		R\$	(11.206,54)	
20/06/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	114	R\$	7.300,00		R\$	(18.506,54)	
20/06/2023	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	350,00		R\$	(18.856,54)	
20/06/2023	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	700,00		R\$	(19.556,54)	
20/06/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	689	R\$	180,00		R\$	(19.736,54)	
20/06/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1353	R\$	982,97		R\$	(20.719,51)	
20/06/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	106	R\$	9.100,00		R\$	(29.819,51)	
20/06/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	69	R\$	4.200,00		R\$	(34.019,51)	
20/06/2023	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	30	R\$	2.800,00		R\$	(36.819,51)	
20/06/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	133	R\$	9.400,00		R\$	(46.219,51)	
20/06/2023	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	2.000,00		R\$	(48.219,51)	
20/06/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	57	R\$	1.313,90		R\$	(49.533,41)	
20/06/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	7.300,00		R\$	(56.833,41)	
20/06/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	86	R\$	7.000,00		R\$	(63.833,41)	
20/06/2023	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	700,00		R\$	(64.533,41)	
20/06/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R\$	1.400,00		R\$	(65.933,41)	
20/06/2023	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	1.400,00		R\$	(67.333,41)	
20/06/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	5	R\$	5.600,00		R\$	(72.933,41)	
20/06/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	6	R\$	300,00		R\$	(73.233,41)	
20/06/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	43	R\$	24.400,00		R\$	(97.633,41)	
20/06/2023	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	42	R\$	1.400,00		R\$	(99.033,41)	
20/06/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	16	R\$	8.400,00		R\$	(107.433,41)	
20/06/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	17	R\$	300,00		R\$	(107.733,41)	
20/06/2023	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	280	R\$	2.317,76		R\$	(110.051,17)	
20/06/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	180	R\$	4.635,52		R\$	(114.686,69)	
20/06/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	4	R\$	579,44		R\$	(115.266,13)	
20/06/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	24	R\$	700,00		R\$	(115.966,13)	
20/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	54	R\$	294,00		R\$	(116.260,13)	
20/06/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R\$	2.800,00		R\$	(119.060,13)	
20/06/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R\$	16.500,00		R\$	(135.560,13)	
20/06/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R\$	5.000,00		R\$	(140.560,13)	
20/06/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	63	R\$	1.700,00		R\$	(142.260,13)	
20/06/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	68	R\$	1.400,00		R\$	(143.660,13)	
20/06/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	132	R\$	2.800,00		R\$	(146.460,13)	

20/06/2023	VERO SAUDE LTDA	3	R\$	700,00		R\$	(147.160,13)
20/06/2023	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R\$	700,00		R\$	(147.860,13)
20/06/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	42	R\$	350,00		R\$	(148.210,13)
20/06/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R\$	1.400,00		R\$	(149.610,13)
20/06/2023	SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R\$	700,00		R\$	(150.310,13)
20/06/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R\$	1.400,00		R\$	(151.710,13)
20/06/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R\$	3.500,00		R\$	(155.210,13)
20/06/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	105	R\$	9.100,00		R\$	(164.310,13)
20/06/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	5	R\$	1.400,00		R\$	(165.710,13)
21/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	165.710,13	
21/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	69,00		R\$	(69,00)
21/06/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21846	R\$	198,61		R\$	(267,61)
21/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	690323	R\$	797,52		R\$	(1.065,13)
21/06/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	246370	R\$	922,50		R\$	(1.987,63)
21/06/2023	NEUPHARMA	33984	R\$	898,50		R\$	(2.886,13)
21/06/2023	IND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	231432	R\$	2.272,00		R\$	(5.158,13)
21/06/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	293556	R\$	3.892,70		R\$	(9.050,83)
21/06/2023	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	43	R\$	1.400,00		R\$	(10.450,83)
21/06/2023	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	44	R\$	2.100,00		R\$	(12.550,83)
21/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	55	R\$	7.584,12		R\$	(20.134,95)
21/06/2023	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	1.400,00		R\$	(21.534,95)
21/06/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	72	R\$	600,00		R\$	(22.134,95)
21/06/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	73	R\$	2.111,67		R\$	(24.246,62)
21/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	58	R\$	4.211,26		R\$	(28.457,88)
21/06/2023	HOSP'DROGAS COMERCIAL LTDA EPP	122507	R\$	926,43		R\$	(29.384,31)
21/06/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	143	R\$	2.642,42		R\$	(32.026,73)
21/06/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	144	R\$	8.575,62		R\$	(40.602,35)
21/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	40.602,35	
22/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	11,50		R\$	(0,00)
22/06/2023	LUCIANA BERNAVA BALLES	62201	R\$	5.446,46		R\$	(11,50)
22/06/2023	FGTS	62202	R\$	907,95		R\$	(5.457,96)
22/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$		(6.365,91)
23/06/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	115	R\$	703,89		R\$	(0,00)
23/06/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	139211	R\$	7.735,60		R\$	(703,89)
23/06/2023	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA	32	R\$	8.400,00		R\$	(8.439,49)
23/06/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	18	R\$	6.319,45		R\$	(16.839,49)
23/06/2023	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	193	R\$	700,00		R\$	(23.158,94)
23/06/2023	ULIAN ME DE SERVICOS HOSPITALARES	16	R\$	579,44		R\$	(23.858,94)
23/06/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	15	R\$	1.313,90		R\$	(24.438,38)
23/06/2023	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	117	R\$	280,00		R\$	(25.752,28)
23/06/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	308060633	R\$	339,67		R\$	(26.032,28)
23/06/2023	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	2357	R\$	100,00		R\$	(26.371,95)
23/06/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26601	R\$	676,60		R\$	(26.471,95)
23/06/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	8728	R\$	733,34		R\$	(27.148,55)
23/06/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	5048	R\$	50,00		R\$	(27.881,89)
23/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66775	R\$	138,00		R\$	(27.931,89)
23/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5153	R\$	757,29		R\$	(28.069,89)
23/06/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	60	R\$	2.800,00		R\$	(28.827,18)
23/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	92,00		R\$	(31.627,18)
23/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$		(31.719,18)
26/06/2023	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	126	R\$	1.313,90		R\$	(0,00)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	1954	R\$	292,30		R\$	(1.313,90)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	10952	R\$	4.157,34		R\$	(1.606,20)
26/06/2023	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	1046	R\$	560,00		R\$	(5.763,54)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5573	R\$	484,05		R\$	(6.323,54)
26/06/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24283	R\$	622,00		R\$	(6.807,59)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5560	R\$	22.237,15		R\$	(7.429,59)
26/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	11,50		R\$	(29.666,74)
26/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$		(29.678,24)
27/06/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	167	R\$	6.160,00		R\$	(0,00)
27/06/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	42	R\$	6.666,25		R\$	(6.160,00)
27/06/2023	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1182	R\$	5.706,08		R\$	(12.826,25)
27/06/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4275	R\$	3.871,31		R\$	(18.532,33)
27/06/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	17	R\$	3.000,00		R\$	(22.403,64)
27/06/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1000156	R\$	1.280,00		R\$	(25.403,64)
27/06/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	53014	R\$	1.650,00		R\$	(26.683,64)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2052	R\$	2.815,50		R\$	(28.333,64)
27/06/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1768	R\$	9.230,99		R\$	(31.149,14)
27/06/2023	DBA OGAWA LTDA	175	R\$	9.659,69		R\$	(40.380,13)
27/06/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	197	R\$	12.012,80		R\$	(50.039,82)
27/06/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1838	R\$	14.077,50		R\$	(62.052,62)
27/06/2023	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	1070	R\$	15.016,00		R\$	(76.130,12)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	753	R\$	14.190,12		R\$	(91.146,12)
27/06/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	933	R\$	18.967,08		R\$	(105.336,24)
27/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	57,50		R\$	(124.303,32)
27/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$		(124.360,82)
28/06/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	15853	R\$	4.431,20		R\$	(124.360,82)
28/06/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	15853	R\$	1.123,59		R\$	(4.431,20)
28/06/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	367	R\$	4.855,13		R\$	(5.554,79)
28/06/2023	LGRV SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R\$	18.000,00		R\$	(10.409,92)
28/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	23,00		R\$	(28.409,92)
28/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$		(28.432,92)
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556236			R\$	28.432,92	
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556248			R\$	1.648,20	
29/06/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	20925	R\$	3.313,37		R\$	1.648,20
29/06/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	20925	R\$	4.437,61		R\$	3.184,00
29/06/2023	ROSANA APARECIDA LOPES	20925	R\$	2.926,41		R\$	(129,37)
29/06/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	20925	R\$	2.324,13		R\$	(4.566,98)
29/06/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	20926	R\$	4.796,25		R\$	(7.493,39)
29/06/2023	IVANI GREGORIO VEIGA	20926	R\$	2.159,75		R\$	(9.817,52)
29/06/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	20926	R\$	1.998,06		R\$	(16.613,77)
29/06/2023	JULIA GIOLO JORGE	20926	R\$	2.316,49		R\$	(18.771,58)
29/06/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20926	R\$	3.119,73		R\$	(21.088,07)
29/06/2023	ROSANA GOMES FELIX	20926	R\$	4.707,07		R\$	(24.207,80)
29/06/2023	VANESSA SPIGOLON CORREA	20926	R\$	4.806,41		R\$	(28.914,87)
29/06/2023	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	20926	R\$	2.903,57		R\$	(33.721,28)
29/06/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	20926	R\$	5.132,75		R\$	(36.624,85)
29/06/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	20926	R\$	2.509,97		R\$	(41.757,60)
29/06/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	293	R\$	6.000,00		R\$	(44.267,57)
29/06/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	156	R\$	8.512,00		R\$	(50.267,57)
29/06/2023						R\$	(58.779,57)

29/06/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5475	R\$	550,00		R\$	(59.329,57)
29/06/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	108	R\$	3.877,00		R\$	(63.206,57)
29/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	29,80		R\$	(63.236,37)
29/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	63.236,37	-
30/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R\$	47,60		R\$	(47,60)
30/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R\$	47,60	-



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310409314812291
04/07/2023 09:36:32

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 06 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.544	17.382,19 D	
01/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.545	2.568,82 D	
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	3.018,00 D	
				3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
01/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.102	181,16 D	
				FGTS ARREC GRRF			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.103	22.630,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	45.780,17 C	0,00 C
02/06/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.531.200.207.642	23,80 D	
				Cobrança referente 02/06/2023			
02/06/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	861.531.200.207.643	3,40 D	
				Cobrança referente 02/06/2023			
02/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27,20 C	0,00 C
05/06/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
				05/06 12:54 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	287.388.615	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.420	8.990,71 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.421	1.192,77 D	
05/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.424	334.463,44 D	
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	806,55 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	6.919,11 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.503	1.549,50 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.504	909,90 D	
				DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.505	2.000,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.506	862,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.507	844,00 D	
				033 0218 024426361000162 FERNANDO LUIZ			
05/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.508	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.509	23.088,80 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
05/06/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
				Cobrança referente 05/06/2023			
05/06/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	801.561.100.187.483	332,00 D	
				Cobrança referente 05/06/2023			
05/06/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	166.044,32 D	0,00 C
06/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.141.000.076.435	5.228,54 D	
				06/06 12:48 CAROLINE B PIRES ALMEIDA			
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.601	2.720,69 D	
				104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
06/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.602	2.393,02 D	
				748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			

06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.603	3.783,04 D
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.604	4.936,99 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.605	74,24 D
		336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.606	1.996,76 D
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.607	3.213,69 D
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.608	3.486,49 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.609	625,97 D
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS		
06/06/2023	0000	13105 375 Impostos	60.610	36.071,86 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.611	7.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.612	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.613	1.500,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
06/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.614	14.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
06/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	60.615	1.068,60 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.882	452,20 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.883	10,20 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	871.571.200.260.884	3,40 D
		Cobrança referente 06/06/2023		
06/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	99.065,69 C 0,00 C
07/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.663	1.199,18 D
07/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	12.338,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.537,18 C 0,00 C
09/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.601.200.309.236	3,40 D
		Cobrança referente 09/06/2023		
09/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C 0,00 C
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.201	407,59 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.202	2.256,19 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE B		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.203	907,00 D
		BANCO INTER S.A.		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.204	4.377,83 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
12/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.205	592,98 D
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.206	6.517,32 D
		VILLANOVA P S LTDA		
12/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.207	695,00 D
		EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LT		
12/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	15.753,91 C 0,00 C
13/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.301	8.897,40 D
		MESSER GASES LTDA		
13/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.302	520,00 D
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E E		
13/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.417,40 C 0,00 C
14/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	93,42 D
		14/06 15:42 JOSE BRANCAGLION JR EPP		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.401	338,87 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
14/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	61.402	889,50 D

			NATAN VASCOU TO SILVA		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.403	1.396,48 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.404	118,53 D
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.405	1.652,16 D
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.406	2.225,20 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.407	11.689,29 D
			AIR LIQUIDE BRASIL L		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.408	1.615,66 D
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.409	2.574,84 D
			MESSER GASES LTDA		
14/06/2023	0000	13105	361 Pcto conta água	61.410	53,30 D
			SAAE GARCA COD BARRAS		
14/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.647,25 C 0,00 C
19/06/2023	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	552.063,59 C
			19/06 09:44 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
19/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	35.852,36 D
			19/06 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	11.709,42 D
			19/06 15:45 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.901	306,90 D
			DUPATRI HOSPITALAR		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.902	1.088,82 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.903	3.667,80 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.904	314,00 D
			CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.905	426,45 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.906	734,64 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.907	743,40 D
			BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.908	814,00 D
			CM HOSPITALAR S.A.		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.909	955,90 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.910	1.221,07 D
			MEDILAR		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.911	1.239,40 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.912	1.440,00 D
			SOQUIMICA LABORAT LTDA EP		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.913	1.687,47 D
			BANCO SOFISA S/A		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.914	2.116,50 D
			MEGAMIX COMERCIAL EIRELI		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.915	2.975,51 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.916	3.282,00 D
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.917	3.714,20 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.918	1.468,66 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.919	1.512,00 D
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.920	1.802,38 D
			MEDILAR		
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.921	3.735,00 D

CIRURGICA KLG EIRELI					
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.922	2.293,34 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.923	7.109,34 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/06/2023	0000	13105 375 Impostos	61.924	42,45 D	
PREFEITURA MUN GARCA					
19/06/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	61.925	378,60 D	
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.926	454,65 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
19/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.927	1.785,66 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
19/06/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	457.191,67 D	0,00 C
20/06/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.024	3.500,00 C	
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	6.569,50 D	
20/06 15:54 GABRIELA M SILVA MEDICIN					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	3.375,50 D	
20/06 15:53 BRANCO E SARAUZA LTDA ME					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	134,00 D	
20/06 15:53 RADUAN E FRONTERA LTDA -					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	702,04 D	
20/06 15:53 WELINTON GONCALVES MOREI					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	7.300,00 D	
20/06 15:54 R. A. DE SOUZA E MORAES					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	350,00 D	
20/06 15:54 MJJ S MEDICOS LTDA					
20/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.706.000.007.348	700,00 D	
20/06 15:54 MJJ S MEDICOS LTDA					
20/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.001	180,00 D	
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.002	982,97 D	
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.003	9.100,00 D	
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.004	4.200,00 D	
237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.005	2.800,00 D	
260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.006	9.400,00 D	
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.007	2.000,00 D	
260 0001 050696313000102 TEIXEIRA DA S					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.008	1.313,90 D	
077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.009	7.300,00 D	
260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.010	7.000,00 D	
033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.011	700,00 D	
237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.012	1.400,00 D	
237 0002 048130083000160 L M SERVICOS					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.013	1.400,00 D	
260 0001 048862377000186 GBL SERVICOS					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.014	5.900,00 D	
756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.015	24.400,00 D	
748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.016	1.400,00 D	
748 3022 033753386000161 MIRANDA E BEG					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.017	8.400,00 D	
260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E					
20/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.018	300,00 D	

20/06/2023	0000	260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.019	2.317,76 D
20/06/2023	0000	104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.020	4.635,52 D
20/06/2023	0000	748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.021	579,44 D
20/06/2023	0000	403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.022	700,00 D
20/06/2023	0000	341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.023	294,00 D
20/06/2023	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.024	2.800,00 D
20/06/2023	0000	260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.025	16.500,00 D
20/06/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.026	5.000,00 D
20/06/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.027	1.700,00 D
20/06/2023	0000	237 0008 044913641000102 MEDICINA MART 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.028	1.400,00 D
20/06/2023	0000	237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.029	2.800,00 D
20/06/2023	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.030	3.500,00 D
20/06/2023	0000	336 0001 040441553000102 CAIO BRASIL S 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.031	700,00 D
20/06/2023	0000	336 0001 050658325000134 VERO SAUDE LT 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.032	700,00 D
20/06/2023	0000	260 0001 050698447000154 LM CESARIO SE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.033	350,00 D
20/06/2023	0000	748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.034	1.400,00 D
20/06/2023	0000	260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.035	700,00 D
20/06/2023	0000	260 0001 044680927000195 SAHIB AGUILAR 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.036	1.400,00 D
20/06/2023	0000	260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.037	3.500,00 D
20/06/2023	0000	403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.038	9.100,00 D
20/06/2023	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.039	1.400,00 D
20/06/2023	0000	403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.015	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.016	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.017	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.018	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.019	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.020	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.021	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.022	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.023	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.024	11,50 D
20/06/2023	0000	Cobrança referente 20/06/2023 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.025	11,50 D

20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.026	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.027	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.028	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.029	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.030	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.031	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.032	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.033	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.034	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.035	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.036	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.037	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.038	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.039	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.040	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.041	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.042	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.043	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.044	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.045	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.046	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.047	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.048	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.049	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.050	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.711.200.050.051	11,50 D
		Cobrança referente 20/06/2023		
20/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	165.710,13 C 0,00 C
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.101	198,61 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.102	797,52 D
		BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.103	922,50 D
		ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.104	898,50 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.105	2.272,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELEC		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.106	3.892,70 D
		CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		

21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.107	3.500,00 D
		336 0001 040441553000102 CAIO BRASIL S		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.108	7.584,12 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.109	1.400,00 D
		260 0001 050698447000154 LM CESARIO SE		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.110	2.711,67 D
		077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.111	4.211,26 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.112	926,43 D
		HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI		
21/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.113	11.218,04 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.353	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.354	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.355	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.356	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.357	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.721.100.237.358	11,50 D
		Cobrança referente 21/06/2023		
21/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	40.602,35 C 0,00 C
22/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.201	5.446,46 D
		104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B		
22/06/2023	0000	13105 375 Impostos	62.202	907,95 D
		FGTS ARREC GRRF		
22/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.731.100.214.894	11,50 D
		Cobrança referente 22/06/2023		
22/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.365,91 C 0,00 C
23/06/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.006	1.313,90 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
23/06/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.008	1.313,90 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
23/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	703,89 D
		23/06 15:02 R. A. DE SOUZA E MORAES		
23/06/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089	7.735,60 D
		23/06 15:02 TRIUNFAL MARILIA COM LTD		
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	1.313,90 D
		260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	8.400,00 D
		077 0001 048576014000184 JONATHAN BITE		
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.303	6.319,45 D
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304	700,00 D
		077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.305	579,44 D
		260 0001 049636104000186 ULIAN MED SER		
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.306	1.313,90 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEO		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.307	280,00 D
		KK VIDROS		
23/06/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	62.308	339,67 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.309	100,00 D
		RODRIGO POLEZEL GIMENEZ		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.310	676,60 D
		DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.311	783,34 D
		TRASKINI & TRASKINI LTDA		
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.312	138,00 D

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME				
23/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.313	757,29 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.314	2.800,00 D
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC				
23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.315	1.313,90 D
260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.350	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.351	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.352	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.353	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.354	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.355	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.356	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.357	11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023				
23/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	31.719,18 C 0,00 C
26/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.601	1.313,90 D
260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.602	292,30 D
MESSER GASES LTDA				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.603	4.157,34 D
MESSER GASES LTDA				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.604	560,00 D
FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.605	484,05 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.606	622,00 D
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
26/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.607	22.237,15 D
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
26/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.771.100.104.961	11,50 D
Cobrança referente 26/06/2023				
26/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	29.678,24 C 0,00 C
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.701	6.160,00 D
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.702	6.666,25 D
756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA				
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.703	5.706,08 D
748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C				
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.704	3.871,31 D
033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA				
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.705	3.000,00 D
033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO				
27/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.706	1.280,00 D
033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V				
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.707	1.650,00 D
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.708	2.815,50 D
CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.709	9.230,99 D
VILLANOVA P S LTDA				
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.710	9.659,69 D
GENY OBA OGAWA EIRELI				
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.711	12.012,80 D
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.712	14.077,50 D
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				

27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.713	15.016,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.714	14.190,12 D
		CLINICA MIRANDA LTDA		
27/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.715	18.967,08 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.260	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.261	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.262	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.263	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.781.100.267.264	11,50 D
		Cobrança referente 27/06/2023		
27/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	124.360,82 C 0,00 C
28/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	15.853	5.554,79 D
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.801	4.855,13 D
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.802	18.000,00 D
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.141.003	11,50 D
		Cobrança referente 28/06/2023		
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.141.004	11,50 D
		Cobrança referente 28/06/2023		
28/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	28.432,92 C 0,00 C
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.556.236	1.648,20 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.556.248	1.535,80 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
29/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.925	13.001,52 D
29/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	20.926	34.450,05 D
29/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.901	6.000,00 D
		RÓDRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA		
29/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	62.902	8.512,00 D
		THM SERVICOS MEDICOS LTDA		
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.903	550,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
29/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.904	3.877,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.978	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.801.100.264.979	11,50 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	811.801.100.336.625	6,80 D
		Cobrança referente 29/06/2023		
29/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	63.236,37 C 0,00 C
30/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.811.200.599.885	13,60 D
		Cobrança referente 30/06/2023		
30/06/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	841.811.200.599.886	34,00 D
		Cobrança referente 30/06/2023		
30/06/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	47,60 C
30/06/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

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



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Julho/2023

Saldo bruto em 31/05/2023	R\$ 191.471,22
Aplicações no mês:	R\$ 623.235,99
Resgates líquidos no mês:	R\$ 696.385,72
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 135,80
Rendimentos no mês:	R\$ 305,02
Saldo bruto em 30/06/2023:	R\$ 118.490,71

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2023	Saldo Anterior	R\$ 191.176,95	R\$ 294,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/06/2023	Resgate	R\$ 45.769,24	R\$ 23,25	R\$ 0,00	R\$ 12,32	R\$ 45.780,17
02/06/2023	Resgate	R\$ 27,19	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,20
05/06/2023	Aplicação	R\$ 166.044,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 166.044,32
06/06/2023	Resgate	R\$ 99.023,83	R\$ 65,40	R\$ 0,00	R\$ 23,54	R\$ 99.065,69
07/06/2023	Resgate	R\$ 1.719,15	R\$ 1,22	R\$ 0,00	R\$ 0,40	R\$ 1.719,97
07/06/2023	Resgate	R\$ 11.817,12	R\$ 1,20	R\$ 0,00	R\$ 1,11	R\$ 11.817,21
09/06/2023	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
12/06/2023	Resgate	R\$ 15.753,14	R\$ 3,20	R\$ 0,00	R\$ 2,43	R\$ 15.753,91
13/06/2023	Resgate	R\$ 9.416,75	R\$ 2,39	R\$ 0,00	R\$ 1,74	R\$ 9.417,40
14/06/2023	Resgate	R\$ 22.645,18	R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 4,83	R\$ 22.647,25
19/06/2023	Aplicação	R\$ 457.191,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 457.191,67
20/06/2023	Resgate	R\$ 106.408,73	R\$ 54,05	R\$ 0,00	R\$ 27,02	R\$ 106.435,76
20/06/2023	Resgate	R\$ 59.274,24	R\$ 3,01	R\$ 0,00	R\$ 2,88	R\$ 59.274,37
21/06/2023	Resgate	R\$ 40.602,06	R\$ 4,12	R\$ 0,00	R\$ 3,83	R\$ 40.602,35

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/06/2023	Resgate	R\$ 6.365,81	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,86	R\$ 6.365,91
23/06/2023	Resgate	R\$ 31.507,26	R\$ 211,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.719,18
26/06/2023	Resgate	R\$ 13.130,28	R\$ 89,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.219,93
26/06/2023	Resgate	R\$ 16.457,30	R\$ 4,17	R\$ 0,00	R\$ 3,16	R\$ 16.458,31
27/06/2023	Resgate	R\$ 124.350,58	R\$ 37,89	R\$ 0,00	R\$ 27,65	R\$ 124.360,82
28/06/2023	Resgate	R\$ 28.429,89	R\$ 10,10	R\$ 0,00	R\$ 7,07	R\$ 28.432,92
29/06/2023	Resgate	R\$ 63.227,63	R\$ 25,69	R\$ 0,00	R\$ 16,95	R\$ 63.236,37
30/06/2023	Resgate	R\$ 47,59	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 47,60
30/06/2023	Saldo Final	R\$ 118.436,57	R\$ 54,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/07/2023 às 09:36

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial**Detalhamento do Evento**

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
23/06/2023	DESBLOQUEIO VLR	20230004443113	3062-7 - 36051-1	44.637,54

Nome do Autor

Cirumed Comercio Ltda

Data do Protocolamento

2023-06-22-15.46.36.000452

Processo

08001705320218120046

Juiz

JUIZ DE DIREITO

Vara

CHAPADAO DO SUL 2 VARA

UF

MS

Comarca

CHAPADAO DO SUL

TribunalTRIBUNAL 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**

BB CDB RENDE FACIL

Valor (R\$)

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				000038	
				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 02/06/2023	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 9	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 05/06/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.596/2023.		Bruto	
01 TESOURO				202.063,60	
00 Recursos Ordinarios				Desconto	
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP				0,00	
112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB					
ES - Estimativa				Líquido	202.063,60
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		3.104.923,09	202.063,60		2.060.317,97
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.					

100039

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 01/06/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 4564 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2023
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 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 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°13.596/2023.	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	1.050.000,00	350.000,00	1.050.000,00
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 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.		

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

3041

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANA VALERIA FAVERO

Número Carteira Profissional

57802

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

08/05/2022 A 07/05/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.738,33
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.002,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.002,33 P
1/3 das Férias: 667,44 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 223,42 D
Desconto do imposto de Renda: 10,86 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.669,77 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 234,28 D
TOTAL LIQUIDO: 2.435,49 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\$ 2.435,49 (dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Ana Valéria Favero

ANA VALERIA FAVERO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

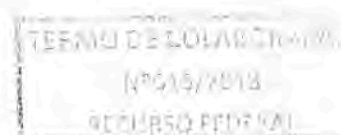
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARCA a importância de R\$ 2.435,49 (dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas 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: 02/06/2023

BARCA

Ana Valéria Favero

ANA VALERIA FAVERO



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 02/06/2023
VALOR: 2.435,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6AE.9CD.940.39F.1EB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000043

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

Número Carteira Profissional
039278Série
410

PERÍODOS

De Aquisição

01/05/2022 A 30/04/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 55,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.462,57

Férias: 2.462,57 P
1/3 das Férias: 820,86 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 203,81 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI 599,10 D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE 199,71 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.283,43 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.002,62 D
TOTAL LIQUIDO: 2.280,81 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\$ 2.280,81 (dois mil duzentos e oitenta reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE:

ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

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

Data: 05/05/2023

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 PARCA a importância de R\$ 2.280,81 (dois mil duzentos e oitenta reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu aceite. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
PARCA

ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000044

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
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: 02/06/2023
VALOR: 2.280,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9BF.697.1F7.67B.6A6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000045

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	54676	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.780,75
Média Horas:	10,04
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	834,23
TOTAL BASE CALCULO:	3.625,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.625,02	P
1/3 das Férias:	1.208,34	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:	502,57	D
Desconto do imposto de Renda:	237,38	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.833,36	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	739,95	D
TOTAL LIQUIDO:	4.093,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.093,41 (quatro mil noventa e três reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

DIENTE

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

Data: 05/05/2023

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

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 BARCA a importância de R\$ 4.093,41 (quatro mil noventa e três reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
BARCA

Ericson Augusto Dias de Souza
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
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: 02/06/2023
VALOR: 4.093,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BCF.F3C.F8D.220.DD6

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

00047

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

Número Carteira Profissional

504530

Série

00579

PERÍODOS

De Aquisição

20/01/2022 A 19/01/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.254,11
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.518,11

Férias: 1.259,06 P
1/3 das Férias: 419,69 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 131,28 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.678,75 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 131,28 D
TOTAL LIQUIDO: 1.547,47 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\$ 1.547,47 (um mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE.

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Data: 05/05/2023

Assistente de RH

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 1.547,47(um mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

MARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000048

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 1.547,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.7E6.2D1.2EE.5BA.CC9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000049

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JORGE LUIZ CAFFER

Número Carteira Profissional

49677

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

04/05/2022 A 03/05/2023

De Gozo das Férias

05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.799,57
Média Horas: 52,86
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.116,43

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.116,43 P
1/3 das Férias: 705,48 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: 241,68 D
Desconto do imposto de Renda: 35,12 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.821,91 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 276,80 D
TOTAL LIQUIDO: 2.545,11 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.545,11 (dois mil quinhentos e quarenta e cinco reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 05/05/2023

JORGE LUIZ CAFFER

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 BARCA a importância de R\$ 2.545,11 (dois mil quinhentos e quarenta e cinco reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

BARCA

JORGE LUIZ CAFFER

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000050

=====

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:	02/06/2023
VALOR:	2.545,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.5CC.31B.742.09A.51B
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000051

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	51083	379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.071,34 P
Salário Base: 1.878,68	1/3 das Férias: 357,11 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 264,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.142,68	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 108,76 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.428,45 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 108,76 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.319,69 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\$ 1.319,69 (um mil trezentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

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

Data: 05/05/2023

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\$ 1.319,69 (um mil trezentos e dezenove reais e sessenta 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: 02/06/2023
GARÇA

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

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: 02/06/2023
VALOR: 1.319,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.587.82D.60A.148.D17

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000053

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TAMARA CRISTINA OSHIRO	089417	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
10/04/2022 A 09/04/2023	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.657,61 P
Salário Base: 2.381,54	1/3 das Férias: 885,87 P
Média Horas: 12,07	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 264,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.657,61	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 328,27 D
	Desconto do imposto de Renda: 55,00 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.543,48 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 383,27 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.160,21 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.160,21 (três mil cento e sessenta reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva

Data: 05/05/2023

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

TAMARA CRISTINA OSHIRO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.160,21 (três mil cento e sessenta reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023

GARÇA

Tamara Cristina Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

000054

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 02/06/2023
VALOR: 3.160,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.474.A20.CE3.AB6.112

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISAO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 121.86216.59-2	11 Nome JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEDRO URBANO BOMFIM, 230 - CASA				13 Bairro ECOVILLE
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.402-680	17 CTPS (nº, série, UF) 055708 - 0053 / SP	18 CPF 158.303.718-71
19 Data de Nascimento 27/06/1970	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA BARBOSA CARDOSO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.169,80	24 Data de Admissão 10/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/05/2023	26 Data de Afastamento 24/05/2023	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.336,91	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____ %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 501,34	55 Adic. Noturno ____ horas ____ %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 362,08	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 362,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 120,69
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 64,29				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.747,39

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 151,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 27,15
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 178,57
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.568,82

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
121.86216.59-211 Nome
JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO17 CTPS (nº, série, UF)
055708 - 0053 / SP18 CPF
158.303.718-7119 Data de Nascimento
27/06/197020 Nome da Mãe
MARIA APARECIDA BARBOSA
CARDOSO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado24 Data de Admissão
10/04/202325 Data do Aviso Prévio
24/05/202326 Data de Afastamento
24/05/202327 Cod. Afastamento
PD0 Cód. Saque: 0429 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

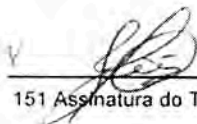
As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

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

Garça SP *19* de *junho* de *2023*



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI 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).

Se você não é electricista, não se met a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravações e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 0.554.08 Série 00053-SP

1ª Via

Jose Carlos Roberto Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Yasé Antonia Cardoso Filho
 Loc. Nasc. Itapira Est. SP Data 27.06.1970
 Filiação Yasé Antonio Cardoso +
Guiana Aparecida Barbosa Cardoso
 Doc. Nº R.E. 23.606.927-5

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 20.11.2007 DRT SP - Garcia - SP

Paulo Roberto Brandão
 Assinatura do Funcionário
 Paschoa L. P. Brandão
 RG: 12.351.281
 PLT - Garcia/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Nascimento
 Doc.
 Nascimento

12

1404741920100041801

Empregador GERTAD SEGURANÇA.....
 PATRIMONIAL EIRELI.....
 CNPJ/MF
 Rua Rua. Croala. 24. Nº
 Município Ita. Itaquera. CEP. 05056-020
 Esp. do estabelecimento Baile - SP
 Cargo
 CBO nº
 Data admissão 24 de maio de 2021
 Registro nº 1110 Fis. Ficha 1110
 Remuneração especificada R\$ 1.666,54
 Ass. do empregador ou a rogo c/est. GERTAD SEGURANÇA PATRIMONIAL EIRELI-EPP
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º 2º
 Data saída 03 de maio de 2021
 Ass. do empregador ou a rogo c/est. GERTAD SEGURANÇA PATRIMONIAL EIRELI-EPP
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.346.461/0008-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIAMS - CEP: 17400-000
Município:	GARÇA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO
Cargo:	INSPECTOR INTERNO
CBO:	517415
Admissão:	10 de Abril de 2023
Registro:	7178
Salário:	R\$ 1.671,14 (um mil seiscentos e setenta e sete reais e quatorze centavos)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
 Data saída: 24/05/2023
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 1º 2º
 Com. Dispensa CD Nº

000060

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 02/06/2023
VALOR: 2.568,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4E3.8DB.1F2.F06.715

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LAÇO

000061

NF-e

Nº: 000016701

SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SS

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO 2370
PO STA MARIA17400-000 - GARÇA (SP)
FONE (14) 3471-3977 FAX (14) 3405-2783
EMAIL embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000016701

SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.701-195.132.448-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315 080 959 113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.230.659.032.366 02/05/2023 10:59:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14 3407-5066

UF

SP

E/RG

HORA DA SAÍDA

10:57:46

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA

000016701-1 - CARTEIRA - 02/06/23 - R\$ 3.018,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.018,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTOS

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL

3.018,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	MSO/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,8000	75,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X250MM	68053090	0102	5929	UN	12	1,7500	21,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	15	19,5000	292,50			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	10	19,5000	195,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	3	23,4500	70,35			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3000	11,50			0,00		
13138	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	2,0000	10,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	88,0000	528,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100%	48182000	0500	5929	PCT	66	10,8000	712,80			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	5	89,7000	448,50			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

N F REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-014650

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310409314812291
04/07/2023 09:37:5604/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049311900000348001424208293690000301800

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 60.101

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.018,00

VALOR COBRADO 3.018,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.6B7.2B3.D86.337.6DB

Central de Atendimento BP

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Identificador: 14633598353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO

PIS/PASEP: 12186216592

Admissão: 10/04/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/06/1970

Data Opção: 10/04/2023

CTPS: 0055708/00053

Movimentação: 24/05/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.264,62	0,00	0,00
Depósito	0,00	181,16	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 181,16

Valor Devido pela Empresa: 181,16

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

000064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85880000001-6 81160239202-7
30602146335-0 98353494612-7

Data do pagamento 01/06/2023

Identificador 14633598353494612

Data de vencimento 02/06/2023

Valor Total 181,16

DOCUMENTO: 060102

AUTENTICACAO SISBB: E.D76.CB0.676.037.6E5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000065



NOTA DE DEBITO

Número
279157-NDData de Emissão
02/06/2023

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: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 150 R\$22.630,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2141773 Ped GP: 44302920 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R\$ 22.630,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

279157-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 22.630,00

FORMA DE PAGAMENTO

02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279157 de 02/06/2023.



CPF Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Nome do Usuário Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data de Nascimento Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Departamento Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Valor Mensal do Benefício Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	14/06/1972	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
476.103.868-39	ADRIANE JACOMINI	24/05/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
328.183.728-01	ALANA CAROLINA R R	18/03/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.174.538-33	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
311.981.278-13	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
43985713880	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	16/10/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
224.884.178-74	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	15/03/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
358.250.098-50	AMANDA HOLANDA LOURENCO	17/12/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
400.005.588-77	AMANDA G DOS SANTOS	22/08/1990	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
133.677.668-44	AMAUURI FERREIRA LOURENÇO	10/06/1971	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
326.325.568-13	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	28/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
489.500.668-90	ANA CAROLINA M MARCHIORI	18/04/2000	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
363.747.948-69	ANA CAROLINA ZANETA	13/06/1989	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARA ALVES	02/08/1985	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
324.212.558-48	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	28/07/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
278.933.608-36	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
402.911.148-30	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	07/09/1998	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 0,00
087.690.988-83	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	02/01/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	24/08/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
41204244804	ANDREZA B SILVA FABRO	10/03/1991	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
058.506.528-41	APARECIDA DE F P DA SILVA	08/01/1957	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
395.327.318-30	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
145.734.708-32	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	25/06/1997	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
349.697.238-69	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
346.916.548-36	BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	28/04/1985	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
463.416.918-58	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	22/06/1998	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
370.535.638-04	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	22/11/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
302.766.818-86	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
36076650877	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	CIBELI REGINA P HIGINO	17/06/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	CRISTIANE A DOMICIANO	22/02/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	CRISTIANE SILVA B DE PAULA	28/10/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	CRISTINA H DA S DOS SANTOS	10/09/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000066

361.2488807	DAIANA SILVERIO	01/05/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	04/10/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	16/05/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	18/11/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	10/01/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
221.226.928-81	ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	20/05/1979	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18/10/1964	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
465.931.438-39	EVERTON DOS S ALVES	10/08/2000	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	20/01/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
335.106.598-13	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO R PORTO	01/04/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO P PILLI	29/06/1964	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	14/05/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	21/06/2002	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
469.399.598-31	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	17/04/2004	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
429.209.768-26	GIOVANI FREITAS SAVAZI	21/08/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	22/12/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	26/10/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/09/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
339.489.538-21	GEORGE G SILVA	04/03/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUIÇA	25/05/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 0,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
44019863857	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	12/05/1994	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	13/10/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	02/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	21/01/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE F. RAMOS	22/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
158.303.718-71	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	27/06/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	10/06/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	09/07/1996	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	17/12/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	JULIANA A DE O DI REZZE	26/05/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	29/01/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	17/04/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

405.637.498-81	KAREN KETTRYN DE G LOPES	24/03/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
015.420.548-69	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	21/12/1960	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
351.039.108-02	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	06/12/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
426.285.098-65	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	02/01/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
39754358877	LEANDRO PEDROSO TOME	04/05/1989	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
393.340.338-35	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	19/06/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
266.435.168-03	LUCIANA BERNAVA BALLE	09/12/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 0,00
274.192.978-51	LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	10/02/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	21/11/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
287.862.698-28	MARALIZE SIMIÃO L MARQUES	09/05/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
498.509.458-77	MARCELA TORRES FACHINI	20/02/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	10/02/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	05/09/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.122.268-26	MARCOS ANTONIO L FERNANDES	08/01/1968	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	MARLON MEDEIROS DO NACIMENTO	24/05/1991	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
347.389.788-45	MARIA ANGELICA MA TOLDATO	28/05/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
096.382.178-47	MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	28/01/1969	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
084.928.028-12	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
082.239.658-01	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
269.059.798-56	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
415.151.788-03	MARIANA V P DE LUCAS	25/02/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	MARTA A DE S PIRES	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
303.206.928-92	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30/11/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
446.953.278-99	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
33630885829	NEMUEL CAMPANARI	02/09/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
421.488.098-65	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	23/09/1994	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
286.860.588-50	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
308.083.188-88	PATRICIA PORFIRIO	04/10/1978	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
415.039.498-93	PATRICIA MANTUANI	09/03/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
464.409.968-60	POLYABA HELY DIAS	15/01/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 0,00
424.449.448-01	RAFAELA FAVERO DA SILVA	11/05/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	17/08/1979	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
140.583.188-05	REGIANE MARIA P MENDES	17/05/1974	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
294.131.818-61	RENATA ELIS B ROMUALDO	06/10/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.192.188-51	ROSANA APARECIDA L SOUZA	20/03/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
292.423.788-28	ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	17/06/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
132.934.408-19	ROSELY VASCO	14/05/1969	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	15/03/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

170.529.268-22	SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	08/07/1972	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
392.664.038-30	TAMARA CRISTINA O PEREIRA	08/01/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
318.456.218-24	THAIS HENGLES BADINI	08/04/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
067.977.968-06	TANIA MARA M DA SILVA	20/08/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	28/08/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
376.151.978-80	VANESSA A SPIGOLON CORREA	21/02/1991	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
337.244.818-96	VANIA DE F A DE BARROS	27/11/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	19/02/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.852.778-39	VIVIANE B DE SOUSA	07/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	14/02/1975	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
171.689.628-25	WILMA GRANATO IZIDORO	21/03/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
				R\$ 22.630,00

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520311026520030640005993680002263000

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 60.103
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.630,00
VALOR COBRADO 22.630,00

NR.AUTENTICACAO F.79E.AC6.423.032.94F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000071

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ADRIANA MARIA DA SILVA

Número Carteira Profissional
51774

Série
094

PERÍODOS

De Aquisição

16/02/2022 A 15/02/2023

De Gozo das Férias

12/06/2023 A 11/07/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 216,25
Média Valores: 132,08
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.755,90

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.755,90 P
1/3 das Férias: 918,63 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: 343,99 D
Desconto do imposto de Renda: 129,18 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.674,53 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 473,17 D
TOTAL LIQUIDO: 3.201,36 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.201,36 (três mil e duzentos e um reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 12/05/2023

ADRIANA MARIA DA SILVA

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 BARCA a importância de R\$ 3.201,36 (três mil e duzentos e um reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023

BARCA

ADRIANA MARIA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.201,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.C13.C8B.45B.459.09B

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0688
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000073

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

Número Carteira Profissional

081725

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

06/06/2022 A 05/06/2023

De Gozo das Férias

12/06/2023 A 26/06/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.388,32
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 464,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.852,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.426,16 P
1/3 das Férias: 808,72 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 291,24 D
Desconto do imposto de Renda: 71,15 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.234,88 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 362,39 D
TOTAL LIQUIDO: 2.872,49 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\$ 2.872,49 (dois mil oitocentos e setenta e dois reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 12/05/2023

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARCA a importância de R\$ 2.872,49 (dois mil oitocentos e setenta e dois reais e quarenta 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 09/06/2023

BARCA

Alisson Roane da Silva Santos

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000074

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36,051-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.872,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.84B.83D.B9C.FD5.AAB
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000075

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DIEGO FERNANDO VIEIRA	85017	317

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/04/2022 A 19/04/2023	12/06/2023 A 11/07/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.445,85	P
Salário Base:	1.671,14	1/3 das Férias:	815,29	P
Adiária Horas:	273,37	Abono de Férias:	0,00	
Adiária Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	501,34	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.445,85	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	294,39	D
		Desconto do imposto de Renda:	49,89	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.261,14	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	344,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.916,86	P

Por 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\$ 2.916,86 (dois mil novecentos e dezesseis reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Assinatura do Empregado:
DIEGO FERNANDO VIEIRA

Assinatura da Assinante de RH:
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 12/05/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R\$ 2.916,86 (dois mil novecentos e dezesseis reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023
ARCA

Assinatura do Recibente:
DIEGO FERNANDO VIEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000076

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.916,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5D7.1FD.591.628.BB2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000077

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32754	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
14/01/2022 A 13/01/2023	07/06/2023 A 21/06/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.626,26 Média Horas: 43,96 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 1.934,22	Férias: 967,11 P 1/3 das Férias: 322,37 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: 96,71 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 TOTAL DOS PROVENTOS: 1.289,48 P TOTAL DOS DESCONTOS: 96,71 D TOTAL LIQUIDO: 1.192,77 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\$ 1.192,77 (um mil cento e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 08/05/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARCA a importância de R\$ 1.192,77(um mil cento e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/06/2023

BARCA

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000078

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.192,77
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.2EC.6A6.125.1DC.1DD

=====

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

000079

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	2.340,15
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	328.183.728-01	90600-x	2.744,21
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	93915-3	1.739,94
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.006,81
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.647,17
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.020,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	86764-0	3.497,75
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.491,04
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.656,09
7105	ANA CAROLINA ZANETA	363.747.948-69	12006-5	3.472,77
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.246,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	3.811,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	30466-2	1.809,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.872,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	3.811,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	29261-3	3.614,19
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	2.992,87
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABB	412.042.448-04	97294-0	2.210,69
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.153,60
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	2.060,57
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	3.486,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.210,69
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	349.697.238-69	93920-x	3.720,14
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	3.571,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	3.642,82
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.205,17
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.319,82
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	33534-7	2.201,56
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.647,40
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.455,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.393,02
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	93951-x	60,67
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	86734-9	1.683,60
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.887,25
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.890,69
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	96090-X	3.622,83
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	390.398.498-11	33634-3	2.596,10
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.300,23
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.353,11
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	585.686.201-59	86717-9	2.293,46
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.213,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.238,21
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.371,81
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	342.315.208-79	27296-5	1.809,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.178,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PERE	289.460.198-08	86705-5	1.872,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.311,29
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.006,68
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.074,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.003,60
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	429.209.768-26	27286-8	2.490,05
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	469.399.598-31	35598-4	1.658,43
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.155,15
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.737,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.349,22
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	86700-4	3.156,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.110,06
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.705,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.006,48
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.872,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.369,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.589,74
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	1.981,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	2.888,58
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	2.605,28
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.707,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	1.645,68
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.897,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.897,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.855,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000080

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	299.013.648-76	86886-8	2.612,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	317.019.408-92	29074-2	2.110,05
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	369.064.978-12	90589-5	3.730,67
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	325.138.548-88	96068-3	1.897,65
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	405.637.498-81	96066-7	2.109,38
3003	LAIS DOS REIS VIANA	351.039.108-02	90588-7	1.137,20
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	426.285.098-65	18973-1	3.737,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	397.543.588-77	33588-6	3.762,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	402.364.068-92	86672-5	2.829,65
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	393.340.338-35	96060-8	2.040,68
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	191.034.568-70	86668-7	1.993,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	274.192.978-51	86665-2	1.360,54
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	296.981.418-80	96059-4	1.739,94
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	287.862.698-28	32413-2	2.210,69
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	306.679.648-51	96056-X	2.210,69
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	278.051.628-32	93900-5	2.250,46
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	267.894.398-46	86655-5	2.425,02
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	130.122.268-26	301523-8	2.268,04
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	347.389.788-45	86654-7	1.937,64
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	096.382.178-47	86649-0	67,74
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	084.928.028-12	86648-2	2.216,30
2793	MARIA JOSE MEIRA	170.596.008-17	30529-4	1.809,93
2674	MARIA REGINA DA SILVA	082.239.658-01	86882-5	1.982,13
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	269.059.798-56	86647-4	2.178,69
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	415.151.788-03	86646-6	78,34
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	262.757.998-38	86881-7	1.705,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	333.439.918-48	86641-5	1.557,74
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	446.953.278-99	28528-5	3.486,49
7010	NEMUEL CAMPANARI	336.308.858-29	17090-9	4.146,11
7776	PATRICIA MANTUANI	415.039.498-93	36033-3	1.223,90
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	421.488.098-65	86628-8	1.068,21
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	424.449.448-01	96051-9	3.491,68
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	283.633.948-90	108180-2	3.454,49
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	140.583.188-05	86622-9	2.393,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	294.131.818-61	86621-0	4.602,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	113.085.588-05	110465-9	2.324,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	306.192.188-51	86615-6	2.178,69
2688	ROSANA GOMES FELIX	263.766.118-69	86613-X	3.170,88
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	292.423.788-28	86610-5	1.707,94
2605	ROSELY VASCO	132.934.408-19	86608-3	1.483,66
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	145.679.148-64	80231-X	3.356,16
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	170.529.268-22	23065-0	3.246,82
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	258.274.508-12	93919-6	4,49
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	361.506.638-33	86599-0	3.194,62
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	190.910.068-46	86598-2	1.707,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	130.895.098-57	86597-4	2.393,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	392.664.038-30	30438-7	2.393,02
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	067.977.968-06	86595-8	1.623,21
7127	THAIS HENGLES BADINI	318.456.218-24	11967-9	2.622,39
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	358.227.538-84	190214-8	2.641,34
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	289.413.338-30	93954-4	1.983,08
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	376.151.978-80	96045-4	4.255,60
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	337.244.818-96	86590-7	2.628,60
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	395.994.458-64	86589-3	2.608,87
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	321.852.778-39	86588-5	4.031,38
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	302.584.408-64	86585-0	1.872,37
Empregados: 133		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0	334.463,44	

GARCA, 02/06/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000081

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALM	370.535.638-04	5.228,54
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	335.106.598-13	2.720,69
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	339.489.538-21	74,24
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	321.930.368-45	1.996,76
7058	LARISSA TEODORO MOURA	321.907.428-62	2.393,02
7136	LUCIANA BERNAVA BALLES	266.435.168-03	3.783,04
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	303.206.928-92	3.213,69
7084	MARCELA TORRES FACHINI	498.509.458-77	3.486,49
7795	POLYANA HELY DIAS	464.409.968-60	625,97
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	167.509.138-22	4.936,99
Empregados: 10			28.459,43
Estagiários: 0			
Contribuintes: 0			
Total da Empresa:			28.459,43

GARCA, 02/06/2023

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL												
Nr.:	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		
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.		8,28	216,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,09 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				41,92	201,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:		2.609,42	Descontos:		269,27	Informativa:	208,75	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.340,15
0 Base INSS:		2.609,42	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.609,42	Valor FGTS:		208,75	Base IRRF:	2.393,24
Nr.:	7037 ADRIANE JACOMINI			Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022		
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00		
jo:	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	556,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	397,85 D		
0 Proventos:		5.221,73	Descontos:		954,80	Informativa:	417,73	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	4.266,93
0 Base INSS:		5.221,73	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	5.221,73	Valor FGTS:		417,73	Base IRRF:	4.664,78
Nr.:	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		
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.		8,86	273,65 D		
205 PLANTÃO				180,00	180,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	38,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				104,00	500,77 P							
1 Proventos:		3.088,34	Descontos:		344,13	Informativa:	247,06	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.744,21
1 Base INSS:		3.088,34	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	3.088,34	Valor FGTS:		247,06	Base IRRF:	2.625,10
Nr.:	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		
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.		7,95	150,32 D		
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P							
3 Proventos:		1.890,26	Descontos:		150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.739,94
2 Base INSS:		1.890,26	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:		151,22	Base IRRF:	1.171,17
Nr.:	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		
jo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.799,57		
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.679,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	188,87 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		8,98	19,33 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				0,24	0,24 P	998	I.N.S.S.		8,09	176,70 D		
3 HORAS FERIAS				13,33	119,97 P	942	IRRF FERIAS		15,00	5,52 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS				22,96	22,96 P							
807 VANTAGENS FERIAS				17,36	17,36 P							
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	53,43 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	0,09 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				62,83	257,10 P							
0 Proventos:		2.397,23	Descontos:		390,42	Informativa:	191,77	Informativa Dedutora:		0,01	Líquido:	2.006,81
0 Base INSS:		2.397,14	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.397,14	Valor FGTS:		191,76	Base IRRF:	2.006,49
S DE 03/04/2023 - 02/05/2023												

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000083

EXTRATO MENSAL									
Trabalhador:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	Adm:	02/02/2023		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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	254,63 D		
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,02 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P							
1 Proventos:	2.929,82	Descontos:	282,65	Informativa:	234,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.647,17
1 Base INSS:	2.929,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.929,82	Valor FGTS:	234,38	Base IRRF:	2.485,60

Trabalhador:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.857.138-80	Adm:	06/06/2022		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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	505,23 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,37 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	4.852,32	Descontos:	831,60	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.020,72
0 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.347,09

Trabalhador:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.005.588-77	Adm:	03/12/2018		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00		
Setor:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.163,58		
1 HORAS NORMAIS	140,00	3.886,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	311,37 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		11,05	43,64 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	11,41 D		
3 HORAS FERIAS	10,00	277,57 P	998	I.N.S.S.		9,79	404,49 D		
807 VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	942	IRRF FERIAS		27,50	38,23 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	98,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	187,08 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.525,97	Descontos:	1.028,22	Informativa:	362,07	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.497,75
0 Base INSS:	4.525,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.525,97	Valor FGTS:	362,06	Base IRRF:	3.716,51

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

Trabalhador:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.250.098-50	Adm:	01/09/2022		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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.		9,76	401,35 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	185,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.110,34	Descontos:	619,30	Informativa:	328,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.491,04
0 Base INSS:	4.110,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.110,34	Valor FGTS:	328,82	Base IRRF:	3.708,99

Trabalhador:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Situação:	Trabalhando	CPF:	489.500.668-90	Adm:	03/05/2021		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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.		9,32	336,85 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	185,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	121,32 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P							
0 Proventos:	3.614,98	Descontos:	458,17	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.156,81
0 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	3.278,13

a período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 26/05/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL											
Pr.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Situação: Trabalhando			CPF: 444.059.208-26		Adm: 08/10/2021					
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.		9,96	428,64 D				
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	220,51 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	194,90 P									
0 Proventos:	4.305,24	Descontos:	649,15	Informativa:	344,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.656,09		
0 Base INSS:	4.305,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.305,24	Valor FGTS:	344,41	Base IRRF:	3.876,60		
Pr.: 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					
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.		9,74	397,85 D				
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	182,72 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
0 Proventos:	4.085,34	Descontos:	612,57	Informativa:	326,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.472,77		
0 Base INSS:	4.085,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.085,34	Valor FGTS:	326,82	Base IRRF:	3.687,49		
Pr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Situação: Trabalhando			CPF: 326.325.568-13		Adm: 01/09/2022					
ulo: Celetista	CC: 105			Depto: 130		Horas Mês: 150,00					
o: 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.		9,45	359,70 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	89,58 D				
2 Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.356,16		
2 Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.066,56		
Pr.: 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.		8,20	203,54 D				
			52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
3 Proventos:	2.481,61	Descontos:	235,54	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,07		
3 Base INSS:	2.481,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,61	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	1.709,30		
Pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando			CPF: 341.514.048-21		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	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.		10,07	445,76 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	170,00 D				
2 Proventos:	4.427,58	Descontos:	615,76	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,82		
1 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.602,64		
Pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO	Situação: Trabalhando			CPF: 278.933.608-36		Adm: 08/05/2019					
ulo: 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.		8,01	160,40 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
1 Proventos:	2.002,33	Descontos:	192,40	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,93		
1 Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF:	1.652,34		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000085

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.806,95				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78
pr.: 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	445,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,00 D			
2 Proventos:	4.427,58	Descontos:	615,76	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,82
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.602,64
r.: 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				
jo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,81	407,92 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,12 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	542,25 P							
2 Proventos:	4.157,23	Descontos:	543,04	Informativa:	332,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.614,19
2 Base INSS:	4.157,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.157,23	Valor FGTS:	332,57	Base IRRF:	3.370,13
r.: 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	105,62	2.004,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	17,24 D			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	385,51 P	998	I.N.S.S.	8,84	270,86 D			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	229,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	76,63 P							
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	229,88 P							
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	126,74 P							
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	48,00	241,62 P							
1 Proventos:	3.294,93	Descontos:	302,06	Informativa:	263,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.992,87
1 Base INSS:	3.294,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.294,93	Valor FGTS:	263,59	Base IRRF:	2.510,73
: 6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Situação: Trabalhando		CPF: 412.042.448-04		Adm: 01/05/2022				
lo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
y: 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.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm: 03/12/2018				
Cl.: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.779,01 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,61	0,61 P	812	INSS FERIAS		7,99	154,48 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,03	0,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	40,15 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	998	I.N.S.S.		7,51	99,46 D		
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS	44,38	44,38 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	84,77	84,77 P							
807 VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	483,37 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P							
0 Proventos:	3.258,70	Descontos:	2.105,10	Informativa:	260,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.153,60
0 Base INSS:	3.258,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.258,70	Valor FGTS:	260,68	Base IRRF:	1.183,16
IAS DE 15/05/2023 - 29/05/2023									
Pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm: 01/12/2018				
Cl.: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,13	185,19 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	122,90	449,41 P							
0 Proventos:	2.277,76	Descontos:	217,19	Informativa:	182,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.060,57
0 Base INSS:	2.277,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,76	Valor FGTS:	182,22	Base IRRF:	2.092,57
Pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm: 19/06/2019				
Cl.: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99
Pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm: 01/12/2018				
Cl.: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
Pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Situação: Trabalhando		CPF: 349.697.238-69		Adm: 01/02/2021				
Cl.: 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.		10,03	439,85 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	325,00	325,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	193,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	4.385,34	Descontos:	665,20	Informativa:	350,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.720,14
1 Base INSS:	4.385,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.385,34	Valor FGTS:	350,82	Base IRRF:	3.755,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000087

EXTRATO MENSAL											
pr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Situação: Trabalhando		CPF: 463.416.918-58		Adm: 17/02/2023						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 100,00						
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário: 2.773,60						
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D					
0 Proventos: 3.037,60	Descontos: 316,91	Informativa: 243,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.720,69							
0 Base INSS: 3.037,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.037,60	Valor FGTS: 243,00	Base IRRF: 2.770,04							
pr.: 2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	Situação: Licença maternidade		CPF: 346.916.548-36		Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34						
4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D					
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,18 D					
3 Proventos: 4.060,34	Descontos: 488,53	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.571,81							
3 Base INSS: 4.060,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.097,22							
Licença maternidade: 29/04/2023 a 26/08/2023											
pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm: 25/02/2019						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00						
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75						
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,94	425,85 D					
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	216,65 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,63	670,34 P									
0 Proventos: 4.285,32	Descontos: 642,50	Informativa: 342,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.642,82							
0 Base INSS: 4.285,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.285,32	Valor FGTS: 342,82	Base IRRF: 3.859,47							
pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm: 01/05/2022						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	80,00	857,43 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.203,79 D					
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,71 D					
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,35 P									
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,60 P									
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	132,00 P									
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,03	99,10 P									
3 Proventos: 2.506,67	Descontos: 1.301,50	Informativa: 104,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.205,17							
3 Base INSS: 1.302,88	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.302,88	Valor FGTS: 104,23	Base IRRF: 636,40							
afast. mesma doença: 16/04/2023 a 15/05/2023											
período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2023 a 28/05/2023											
pr.: 7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Situação: Trabalhando		CPF: 370.535.638-04		Adm: 23/01/2023						
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00						
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 6.500,00						
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.	11,43	772,86 D					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	762,60 D					
0 Proventos: 6.764,00	Descontos: 1.535,46	Informativa: 541,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 5.228,54							
0 Base INSS: 6.764,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.764,00	Valor FGTS: 541,12	Base IRRF: 5.991,14							

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm: 03/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 641 ANALISTA CONTABIL	C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário: 3.876,11				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998 I.N.S.S.			9,51	368,56 D		
			999 IMPOSTO DE RENDA			15,00	155,73 D		
			52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:	3.876,11	Descontos:	556,29	Informativa:	310,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.319,82
0 Base INSS:	3.876,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.876,11	Valor FGTS:	310,08	Base IRRF:	3.507,55
Pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998 I.N.S.S.			8,19	199,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	387,62 P							
0 Proventos:	2.432,70	Descontos:	231,14	Informativa:	194,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.201,56
0 Base INSS:	2.432,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.432,70	Valor FGTS:	194,61	Base IRRF:	2.233,56
Pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm: 20/08/2020				
Culo: Celetista prazo determinado	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.			8,71	256,76 D		
205 PLANTÃO	540,00	540,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA			7,50	43,41 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.947,57	Descontos:	300,17	Informativa:	235,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.647,40
0 Base INSS:	2.947,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.947,57	Valor FGTS:	235,80	Base IRRF:	2.690,81
Pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm: 03/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.797,08				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.797,08 P	998 I.N.S.S.			9,71	394,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA			15,00	179,59 D		
			52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
0 Proventos:	4.061,08	Descontos:	606,04	Informativa:	324,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.455,04
0 Base INSS:	4.061,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.061,08	Valor FGTS:	324,88	Base IRRF:	3.666,63
Pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm: 13/05/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.			8,34	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
1 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000089

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Férias			CPF: 277.630.598-26			Adm: 20/12/2018		
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 128			Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.806,95		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.490,21 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812 INSS FERIAS		8,49	234,10 D			
3 HORAS FERIAS	200,00	1.806,95 P	998 I.N.S.S.		7,50	0,36 D			
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	942 IRRF FERIAS		7,50	32,16 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	689,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,06 P							
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,50 P							
1 Proventos:	2.788,83	Descontos:	2.788,83	Informativa:	220,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.761,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.761,27	Valor FGTS:	220,89	Base IRRF:	0,00
IAS DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

Pr.: 5073 DAIANA SILVERIO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.248.888-07		Adm: 23/06/2021	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		6,67	52,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.148,89 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	8,20	192,85 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		3,48	3,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,01 D
3 HORAS FERIAS		193,33	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,91 D
807 VANTAGENS FERIAS		251,72	251,72 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,15 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	587,97 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	8,80 P				
1 Proventos: 2.417,48		Descontos: 2.356,81		Informativa: 193,39		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 2.417,48		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.417,48		Valor FGTS: 193,39	
						Líquido: 60,67	
						Base IRRF: 0,00	
AS DE 03/05/2023 - 01/06/2023							

Pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN	Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm: 14/12/2018	
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.564,35	
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	998 I.N.S.S.	7,92	144,75 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
0 Proventos: 1.828,35	Descontos: 144,75	Informativa: 146,26	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.683,60		
0 Base INSS: 1.828,35	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.828,35	Valor FGTS: 146,26	Base IRRF: 1.683,60		
para período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2023 a 11/05/2023						

2515 DANILO CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm:		01/12/2018		
ilo:	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.	10,16		460,21 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		183,31 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		76,00	915,79 P							
2 Proventos:		4.530,77	Descontos:	643,52	Informativa:	362,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.887,25
2 Base INSS:		4.530,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.530,77	Valor FGTS:	362,46	Base IRRF:	3.691,38

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000090

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO	Situação: Trabalhando			CPF: 374.711.678-74		Adm:		01/07/2021	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1		Salário:		1.564,35	
1 HORAS NORMAIS	173,33	1.355,77 P	998	I.N.S.S.		8,10	177,67 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	208,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,02	365,87 P							
1 Proventos:	2.194,22	Descontos:	303,53	Informativa:	175,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.890,69
1 Base INSS:	2.194,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.194,22	Valor FGTS:	175,53	Base IRRF:	1.826,96
nça período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 10/06/2023									

Pr.: 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	
Go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75	
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,82	409,57 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,64 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,98	554,06 P				
2 Proventos: 4.169,04	Descontos: 546,21	Informativa: 333,52	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.622,83		
2 Base INSS: 4.169,04	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.169,04	Valor FGTS: 333,52	Base IRRF: 3.380,29		

Pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando	CPF: 390.398.498-11	Adm:	02/10/2021	
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00	
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,62	247,10 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,78	459,51 P			
1 Proventos: 2.867,08	Descontos: 270,98	Informativa: 229,36	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.596,10	
1 Base INSS: 2.867,08	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.867,08	Valor FGTS: 229,36	Base IRRF: 2.430,39	
nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 25/05/2023					

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 INSPEITOR 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.	8,21	205,73 D			
206 PERICULOSIDADE			30,00	501,34 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			76,75	333,48 P							
1 Proventos:		2.505,96	Descontos:		205,73	Informativa:		200,47	Informativa Dedutora:		0
1 Base INSS:		2.505,96	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.505,96	Valor FGTS:		200,47
								Líquido:	2.300,23		
								Base IRRF:	2.110,64		

Pr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:		01/12/2018		
lo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
y:	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.	8,27	215,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,00	192,61 P							
2 Proventos:			2.600,18	Descontos:	247,07	Informativa:	208,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.353,11
2 Base INSS:			2.600,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.600,18	Valor FGTS:	208,01	Base IRRF:	2.005,93

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C	Situação: Férias			CPF: 222.226.928-81		Adm:		03/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.381,54	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00		3.100,31 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812 INSS FERIAS			9,26		326,03 D	
3 HORAS FERIAS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.			7,50		0,36 D	
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	942 IRRF FERIAS			15,00		96,25 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	880,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL			32,00		32,00 D	
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P							
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,51 P							
1 Proventos:	3.554,95	Descontos:	3.554,95	Informativa:	282,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	3.527,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.527,39	Valor FGTS:	282,18	Base IRRF:	0,00
IAS DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

Pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC		Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm:		03/12/2018		
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54		
1 HORAS NORMAIS		193,33	2.302,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	108,14 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,04	0,04 P	812	INSS FERIAS		7,80	9,28 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,12	0,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,39 D		
3 HORAS FERIAS		6,67	79,39 P	998	I.N.S.S.		8,23	210,37 D		
807 VANTAGENS FERIAS		8,68	8,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,29 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	29,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
0 Proventos:		2.674,93	Descontos:	381,47	Informativa:	213,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.293,46
0 Base INSS:		2.674,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.674,93	Valor FGTS:	213,99	Base IRRF:	2.342,59
AS DE 17/04/2023 - 01/05/2023										

Pr.: 2652 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 264.442.998-61	Adm:	01/12/2018					
Culculo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	120,00					
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.780,75					
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	9,32	336,85 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,44 D				
2 Proventos:	3.614,98	Descontos:	401,29	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.213,69
2 Base INSS:	3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	2.898,95

.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:		01/12/2018	
lo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
.: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORA : NORMAIS			186,67		2.000,66 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 206,44 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,08		0,08 P		812 INSS FERIAS		9,25 21,82 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			0,24		0,24 P		821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 3,50 D	
3 HORAS FERIAS			13,33		142,91 P		998 I.N.S.S.		8,20 203,11 D	
806 ME DIA HORAS FERIAS			15,72		15,72 P		942 IRRF FERIAS		15,00 6,39 D	
807 VANTAGENS FERIAS			17,36		17,36 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00 32,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		58,66 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		246,40 P					
307 ADICIONAL NOTURNO 40%			48,00		229,44 P					
1 Proventos: 2.711,47			Descontos: 473,26		Informativa: 216,91		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.238,21	
1 Base INSS: 2.711,47			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.711,47		Valor FGTS: 216,91		Base IRRF: 2.080,30	
S DE 03/04/2023 - 02/05/2023										

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000092

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando			CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		316,81 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	812	INSS FERIAS		9,35		34,27 D	
205 PLANTÃO	150,00	150,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		9,56 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.		8,30		217,43 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	942	IRRF FERIAS		15,00		14,18 D	
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		21,03 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	33,55	33,55 P							
807 VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	91,31 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	302,54 P							
0 Proventos:	2.985,09	Descontos:	613,28	Informativa:	238,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.371,81
0 Base INSS:	2.985,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.985,09	Valor FGTS:	238,80	Base IRRF:	2.392,36
na período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2023 a 28/05/2023									
IAS DE 04/04/2023 - 03/05/2023									

pr.:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	342.315.208-79	Adm:	01/12/2021		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00		
po:	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.	8,01	160,40 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.002,33	Descontos:	192,40	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,93
1 Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF:	1.652,34
pr.:	7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação:	Trabalhando	CPF:	335.106.598-13	Adm:	01/09/2022		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	100,00		
o:	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	267,56 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D			
0 Proventos:	3.037,60	Descontos:	316,91	Informativa:	243,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.720,69
0 Base INSS:	3.037,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,60	Valor FGTS:	243,00	Base IRRF:	2.770,04

pr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.738-03	Adm:	01/12/2018		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

pr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.460.198-08	Adm:	03/12/2018		
ulo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00		
o:	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.	8,04	166,58 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
1 Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000093

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm: 20/01/2020				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 8 AUX. ADMINIST.	C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 2.254,11				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.			8,21	206,82 D	
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
1 Proventos:	2.518,11	Descontos:	206,82	Informativa:	201,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.311,29
1 Base INSS:	2.518,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,11	Valor FGTS:	201,44	Base IRRF:	2.121,70

Pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 688 MOTORISTA	C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário: 1.919,38				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.919,38 P	998	I.N.S.S.			8,09	176,70 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.183,38	Descontos:	176,70	Informativa:	174,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.006,68
0 Base INSS:	2.183,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,38	Valor FGTS:	174,67	Base IRRF:	2.006,68

Pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação: Trabalhando		CPF: 222.958.788-96		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.388,32				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.			10,41	505,23 D	
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	241,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
2 Proventos:	4.852,32	Descontos:	778,28	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.074,04
2 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	3.967,91

Pr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 339.489.538-21		Adm: 30/05/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	12,00	71,45 P	998	I.N.S.S.			7,50	6,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P							
2 Proventos:	80,25	Descontos:	6,01	Informativa:	6,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	74,24
2 Base INSS:	80,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	80,25	Valor FGTS:	6,42	Base IRRF:	0,00

Pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm: 28/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,09	176,39 D	
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,08	289,73 P							
0 Proventos:	2.179,99	Descontos:	176,39	Informativa:	174,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.003,60
0 Base INSS:	2.179,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.179,99	Valor FGTS:	174,39	Base IRRF:	2.003,60

Pr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI	Situação: Trabalhando		CPF: 429.209.768-26		Adm: 02/01/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,48	233,56 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	30,65 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	346,69 P							
0 Proventos:	2.754,26	Descontos:	264,21	Informativa:	220,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.490,05
0 Base INSS:	2.754,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.754,26	Valor FGTS:	220,34	Base IRRF:	2.520,70

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	Situação: Trabalhando		CPF: 469.399.598-31		Adm: 02/02/2023				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,26 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	53,63	174,43 P							
0 Proventos: 1.800,69	Descontos: 142,26	Informativa: 144,05	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.658,43					
0 Base INSS: 1.800,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.800,69	Valor FGTS: 144,05	Base IRRF: 1.658,43					
Pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
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.	10,54	531,22 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,45	677,67 P							
1 Proventos: 5.038,01	Descontos: 882,86	Informativa: 403,04	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.155,15					
1 Base INSS: 5.038,01	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.038,01	Valor FGTS: 403,04	Base IRRF: 4.317,20					
Pr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm: 28/04/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58				
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D			
0 Proventos: 4.427,58	Descontos: 689,94	Informativa: 354,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.737,64					
0 Base INSS: 4.427,58	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.427,58	Valor FGTS: 354,20	Base IRRF: 3.981,82					
Pr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		Adm: 23/06/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,24	212,80 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,23 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,08	408,77 P							
0 Proventos: 2.581,25	Descontos: 232,03	Informativa: 206,50	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.349,22					
0 Base INSS: 2.581,25	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.581,25	Valor FGTS: 206,50	Base IRRF: 2.368,45					
Pr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.780,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D			
0 Proventos: 3.614,98	Descontos: 458,17	Informativa: 289,19	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.156,81					
0 Base INSS: 3.614,98	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.614,98	Valor FGTS: 289,19	Base IRRF: 3.278,13					
Pr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Situação: Trabalhando		CPF: 327.325.488-20		Adm: 23/03/2023				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00				
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.	8,15	190,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0 Proventos: 2.332,15	Descontos: 222,09	Informativa: 186,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.110,06					
0 Base INSS: 2.332,15	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.332,15	Valor FGTS: 186,57	Base IRRF: 2.142,06					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL											
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	
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	445,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	244,18 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos:		4.427,58	Descontos:		721,94	Informativa:		354,20	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		4.427,58	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.427,58	Valor FGTS:		354,20
									Líquido:		3.705,64
									Base IRRF:		3.981,82
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	
io:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,43	508,96 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	331,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				94,65	768,62 P						
0 Proventos:		4.878,96	Descontos:		872,48	Informativa:		390,31	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		4.878,96	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.878,96	Valor FGTS:		390,31
									Líquido:		4.006,48
									Base IRRF:		4.370,00
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	
o:	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.		8,04	166,58 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos:		2.070,95	Descontos:		198,58	Informativa:		165,67	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		2.070,95	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.070,95	Valor FGTS:		165,67
									Líquido:		1.872,37
									Base IRRF:		1.904,37
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	
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	220,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,48 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos:		2.645,54	Descontos:		276,00	Informativa:		211,64	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		2.645,54	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.645,54	Valor FGTS:		211,64
									Líquido:		2.369,54
									Base IRRF:		2.425,02
nr.:	7079 IZABEL PEREIRA BISPO			Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm:		16/09/2022	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
o:	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.		7,92	144,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D	
0 Proventos:		1.828,35	Descontos:		238,61	Informativa:		146,26	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		1.828,35	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.828,35	Valor FGTS:		146,26
									Líquido:		1.589,74
									Base IRRF:		1.683,60

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		Adm: 11/01/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.344,96				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.344,96 P	998 I.N.S.S.		8,16	191,24 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:	363,24	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,72
1 Base INSS:	2.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,96	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF:	1.634,54
Pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Situação: Trabalhando		CPF: 433.331.208-60		Adm: 08/03/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 2.992,37				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.992,37 P	998 I.N.S.S.		9,02	293,81 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	73,98 D			
0 Proventos:	3.256,37	Descontos:	367,79	Informativa:	260,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.888,58
0 Base INSS:	3.256,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.256,37	Valor FGTS:	260,50	Base IRRF:	2.962,56
Pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm: 21/01/2021				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.		8,18	196,88 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
0 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.210,69
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				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.		8,63	248,45 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,62 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,77	470,78 P							
1 Proventos:	2.878,35	Descontos:	273,07	Informativa:	230,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,28
1 Base INSS:	2.878,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.878,35	Valor FGTS:	230,26	Base IRRF:	2.440,31
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				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.		7,95	150,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D			
2 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

Custos: 103-107

000097

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	186,67	3.860,54 P	998	I.N.S.S.	10,04	441,94 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	275,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P							
0 Proventos:	4.400,29	Descontos:	680,84	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,45
0 Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF:	3.958,35
nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 09/05/2023									
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	133,33	1.822,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.123,59 D			
3 HORAS FERIAS	66,67	911,02 P	812	INSS FERIAS	7,50	91,10 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	303,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,18 D			
			998	I.N.S.S.	7,91	144,18 D			
0 Proventos:	3.036,73	Descontos:	1.391,05	Informativa:	242,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,68
0 Base INSS:	3.036,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.036,73	Valor FGTS:	242,93	Base IRRF:	1.645,68
AS DE 08/05/2023 - 17/05/2023									
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				
o: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,92 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos:	2.063,57	Descontos:	165,92	Informativa:	165,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.897,65
0 Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57	Valor FGTS:	165,08	Base IRRF:	1.897,65
Pr.: 7178 JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	Situação: Demitido		CPF: 158.303.718-71		Adm: 10/04/2023				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 220,00				
o: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.671,14				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	176,00	1.336,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.568,82 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	278,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,96	151,42 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	83,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,15 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	278,52 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	83,56 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	120,69 P							
224 BANCO DE HORAS	4,34	64,29 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
1 Proventos:	2.747,39	Descontos:	2.747,39	Informativa:	181,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.264,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,62	Valor FGTS:	181,16	Base IRRF:	1.706,87
TIDO EM 24/05/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência									
Pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm: 17/08/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		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.	8,09	175,72 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
2 Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,76
2 Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.617,58

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000098

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm: 05/01/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.799,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.			8,04	165,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos: 2.063,57	Descontos: 165,92	Informativa: 165,08	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.897,65					
0 Base INSS: 2.063,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.063,57	Valor FGTS: 165,08	Base IRRF: 1.897,65					
Pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm: 11/05/2021				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.626,26				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.			8,03	164,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,90	162,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
1 Proventos: 2.052,44	Descontos: 196,91	Informativa: 164,19	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.855,53					
1 Base INSS: 2.052,44	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.052,44	Valor FGTS: 164,19	Base IRRF: 1.697,94					
Pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando		CPF: 299.013.648-76		Adm: 20/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.			8,66	251,62 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,25	497,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	40,58 D	
0 Proventos: 2.904,73	Descontos: 292,20	Informativa: 232,37	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.612,53					
0 Base INSS: 2.904,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.904,73	Valor FGTS: 232,37	Base IRRF: 2.653,11					
Pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.068,15				
1 HORAS NORMAIS	96,67	1.999,21 P	998	I.N.S.S.			8,15	190,09 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	3,33	68,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,79 P							
1 Proventos: 2.332,14	Descontos: 222,09	Informativa: 186,57	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.110,05					
1 Base INSS: 2.332,14	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.332,14	Valor FGTS: 186,57	Base IRRF: 1.952,46					
ca período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2023 a 22/05/2023									
Pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm: 13/03/2020				
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.			10,01	436,35 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	161,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
2 Proventos: 4.360,34	Descontos: 629,67	Informativa: 348,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.730,67					
2 Base INSS: 4.360,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.360,34	Valor FGTS: 348,82	Base IRRF: 3.544,81					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000099

EXTRATO MENSAL									
nr.:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm: 03/08/2021	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
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.	8,04	165,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
1	Proventos:	2.063,57	Descontos:	165,92	Informativa:	165,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.897,65
1	Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57	Valor FGTS:	165,08	Base IRRF: 1.708,06

Nome:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 405.637.498-81		Adm:		01/02/2021		
Função:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Emprego:	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	186,86 D			
261 AJUDA CUSTO				20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				124,82	405,98 P							
0 Proventos:				2.296,24	Descontos:	186,86	Informativa:	183,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,38
0 Base INSS:				2.296,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,24	Valor FGTS:	183,69	Base IRRF:	2.109,38

r.:	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				100,00	1.127,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.545,01 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,60	0,60 P	812	INSS FERIAS		7,83	131,34 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				1,80	1,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	29,65 D		
3 HORAS FERIAS				100,00	1.127,06 P	998	I.N.S.S.		7,50	94,60 D		
807 VANTAGENS FERIAS				130,20	130,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	419,09 P							
261 AJUDA CUSTO				20,00	132,00 P							
1 Proventos:				2.937,80	Descontos:	1.800,60	Informativa:	235,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.137,20
1 Base INSS:				2.937,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.937,80	Valor FGTS:	235,01	Base IRRF:	945,21
AS DE 02/05/2023 - 16/05/2023												

r.: 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	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
2 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.045,84

r.: 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.	8,20	204,30 D		
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,03 D		
0 Proventos:	2.490,02	Descontos:	217,33	Informativa:	199,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,69
0 Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02	Valor FGTS:	199,20	Base IRRF:	2.285,72

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
Nome:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm:		07/08/2019
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00
Função:	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	445,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D	
0 Proventos:	4.427,58	Descontos:	689,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.737,64
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82
Nome:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME		Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:		01/08/2022
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00
Função:	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.	10,04	441,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,24 D	
1 Proventos:	4.400,29	Descontos:	638,18	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.762,11
1 Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF:	3.768,76
Nome:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00
Função:	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.	8,95	284,36 D	
					999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,59 D	
0 Proventos:	3.177,60	Descontos:	347,95	Informativa:	254,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.829,65
0 Base INSS:	3.177,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.177,60	Valor FGTS:	254,20	Base IRRF:	2.893,24
Nome:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:		22/01/2022
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.	8,12	183,23 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,72	365,65 P					
2 Proventos:	2.255,91	Descontos:	215,23	Informativa:	180,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,68
2 Base INSS:	2.255,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.255,91	Valor FGTS:	180,47	Base IRRF:	1.693,50
Nome:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
Função:	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.	8,10	178,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
0 Proventos:	2.204,16	Descontos:	210,57	Informativa:	176,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,59
0 Base INSS:	2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,16	Valor FGTS:	176,33	Base IRRF:	2.025,59

000101

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL												
Nr.:	7136 LUCIANA BERNAVA BALLES			Situação: Trabalhando		CPF: 266.435.168-03		Adm:		09/12/2022		
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Nome:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS				193,33	3.669,79 P	42	HORAS FALTAS DSR		2,00	37,96 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN				6,67	126,55 P	998	I.N.S.S.		10,00	434,81 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	234,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	131,46 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	253,09 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				74,45	600,26 P							
3 Proventos:				4.640,36	Descontos:	857,32	Informativa:	347,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.783,04
3 Base INSS:				4.349,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.349,31	Valor FGTS:	347,94	Base IRRF:	3.345,73
Data período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2023 a 09/05/2023												

Nr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES				Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		Adm: 03/12/2018	
Cargo: Celetista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00	
Cargo: 14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.806,95	
1 HORAS NORMAIS				146,67	1.325,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	679,34 D
8112 DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS				0,32	0,32 P	812	INSS FERIAS	7,58	55,71 D
8192 DIFERENÇA ADICIONAL FERIAS				0,96	0,96 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	10,45 D
3 HORAS FERIAS				53,33	481,85 P	998	I.N.S.S.	7,70	116,99 D
807 VANTAGENS FERIAS				69,44	69,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	183,76 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	193,60 P				
1 Proventos: 2.255,03				Descontos: 894,49	Informativa: 180,39	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.360,54		
1 Base INSS: 2.255,03				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.255,03	Valor FGTS: 180,39	Base IRRF: 1.201,67		
AS DE 24/05/2023 - 07/06/2023									

3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 296.981.418-80		Adm:		14/01/2021		
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26		
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D			
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P							
0	Proventos:	1.890,26	Descontos:	150,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.739,94
0	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Nr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		Situação: Trabalhando		CPF: 303.206.928-92		Adm:		02/01/2023		
lo: Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		150,00		
): 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.	9,32	336,85 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,44 D			
2 Proventos:		3.614,98	Descontos:	401,29	Informativa:	289,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.213,69
2 Base INSS:		3.614,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.614,98	Valor FGTS:	289,19	Base IRRF:	2.898,95

3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 287.862.698-28		Adm:		21/10/2020	
lo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P						
3 Proventos: 2.407,57			Descontos: 196,88		Informativa: 192,60		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.210,69	
3 Base INSS: 2.407,57			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.407,57		Valor FGTS: 192,60		Base IRRF: 1.641,92	
a período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2023 a 31/05/2023										

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm: 18/01/2022				
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.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
0 Proventos: 2.407,57	Descontos: 196,88	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.210,69					
0 Base INSS: 2.407,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60	Base IRRF: 2.210,69					
Pr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI	Situação: Trabalhando		CPF: 498.509.458-77		Adm: 04/10/2022				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
io: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
0 Proventos: 4.060,34	Descontos: 573,85	Informativa: 324,82	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.486,49					
0 Base INSS: 4.060,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.060,34	Valor FGTS: 324,82	Base IRRF: 3.665,99					
Pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm: 21/12/2020				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
io: 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.		8,20	201,92 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,23 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,93	400,04 P							
0 Proventos: 2.463,61	Descontos: 213,15	Informativa: 197,08	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.250,46					
0 Base INSS: 2.463,61	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.463,61	Valor FGTS: 197,08	Base IRRF: 2.261,69					
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				
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	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
1 Proventos: 2.645,54	Descontos: 220,52	Informativa: 211,64	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.425,02					
1 Base INSS: 2.645,54	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.645,54	Valor FGTS: 211,64	Base IRRF: 2.235,43					
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				
io: 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.		8,20	202,55 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	98,62	407,02 P							
1 Proventos: 2.470,59	Descontos: 202,55	Informativa: 197,64	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.268,04					
0 Base INSS: 2.470,59	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.470,59	Valor FGTS: 197,64	Base IRRF: 2.078,45					
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				
io: 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.		8,08	173,04 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos: 2.142,68	Descontos: 205,04	Informativa: 171,41	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.937,64					
1 Base INSS: 2.142,68	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.142,68	Valor FGTS: 171,41	Base IRRF: 1.590,46					

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL														
nr.:	2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA			Situação: Férias		CPF: 096.382.178-47		Adm:	15/12/2018					
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00					
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57					
205	PLANTÃO			90,00	90,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.856,46 D				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			6,42	6,42 P	812	INSS FERIAS		10,25	474,31 D				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,26 D				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS			15,63	15,63 P	998	I.N.S.S.		7,50	8,67 D				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			3,60	3,60 P	942	IRRF FERIAS		22,50	298,80 D				
3	HORAS FERIAS			200,00	2.143,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D				
805	MEDIA VALOR FERIAS			647,29	647,29 P									
806	MEDIA HORAS FERIAS			420,92	420,92 P									
807	VANTAGENS FERIAS			260,40	260,40 P									
931	1/3 DAS FERIAS			33,33	1.157,39 P									
0	Proventos:		4.745,24	Descontos:		4.677,50	Informativa:		379,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	67,74	
0	Base INSS:		4.745,24	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.745,24	Valor FGTS:		379,61	Base IRRF:	74,07
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023														

Nome:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR		Situação:	Trabalhando		CPF:	084.928.028-12		Adm:	01/02/2019	
Cargo:	Celetista		CC:	105		Depto:	128		Horas Mês:	150,00	
Função:	61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O:	251605		Filial:	1		Salário:	3.541,44	
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.360,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.537,57 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,40	0,40 P	812	INSS FERIAS			8,23	139,84 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,01	0,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	70,68 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			1,20	1,20 P	998	I.N.S.S.			8,22	208,67 D	
3 HORAS FERIAS			50,00	1.180,48 P	942	IRRF FERIAS			7,50	21,75 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			7,09	7,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	10,92 D	
807 VANTAGENS FERIAS			86,80	86,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	424,79 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	176,00 P							
0 Proventos:			4.237,73	Descontos:	2.021,43	Informativa:	339,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.216,30
0 Base INSS:			4.237,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.237,73	Valor FGTS:	339,01	Base IRRF:	2.257,61
AS DE 22/05/2023 - 05/06/2023											

..:	2793 MARIA JOSE MEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm:		03/06/2019	
ulo:	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.		8,01		160,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00		32,00 D	
0	Proventos:	2.002,33	Descontos:	192,40	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,93	
0	Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF:	1.841,93	

2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	Adm:	01/12/2018
Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	8,10
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,70	301,31 P		
0 Proventos: 2.191,57	Descontos: 209,44	Informativa: 175,32	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.982,13
0 Base INSS: 2.191,57	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.191,57	Valor FGTS: 175,32	Base IRRF: 2.014,13

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000104

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Trabalhador:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	269.059.798-56	Adm:	01/12/2018		
Classe:	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.		8,18	196,88 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

Trabalhador:	2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.151.788-03	Adm:	01/12/2018		
Classe:	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	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.804,08 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS		9,04	284,97 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,19 D		
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		7,50	6,36 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	40,41	40,41 P	942	IRRF FERIAS		7,50	63,28 D		
807 VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	788,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P							
1 Proventos:	3.237,22	Descontos:	3.158,88	Informativa:	258,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	78,34
1 Base INSS:	3.237,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.237,22	Valor FGTS:	258,97	Base IRRF:	0,00
AS DE 03/05/2023 - 01/06/2023									

Trabalhador:	2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	262.757.998-38	Adm:	01/12/2018		
Classe:	Celetista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00		
Função:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.738,33		
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.680,39 P	998	I.N.S.S.		8,01	160,40 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	104,30 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
1 Proventos:	2.002,33	Descontos:	296,70	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.705,63
1 Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF:	1.652,34
para período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2023 a 16/05/2023									

Trabalhador:	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.		7,92	144,75 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
			203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	93,86 D		
1 Proventos:	1.828,35	Descontos:	270,61	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.557,74
0 Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.494,01

Trabalhador:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.953.278-99	Adm:	12/03/2020		
Classe:	Celetista prazo determinado	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.		9,71	394,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D		
0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	573,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,49
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000105

EXTRATO MENSAL										
Nome:	7010 NEMUEL CAMPANARI			Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022
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				153,33	2.910,53 P	998	I.N.S.S.	10,46	513,65 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,68 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				46,67	885,81 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	202,40 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	61,60 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,42	827,10 P					
2 Proventos: 4.912,44				Descontos: 766,33	Informativa: 392,99	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.146,11			
2 Base INSS: 4.912,44				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.912,44	Valor FGTS: 392,99	Base IRRF: 4.019,61			
Período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 07/06/2023										
Nome:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:		10/05/2023
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				140,00	1.138,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,28 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	184,80 P					
2 Proventos: 1.323,18				Descontos: 99,28	Informativa: 105,85	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.223,90			
2 Base INSS: 1.323,18				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.323,18	Valor FGTS: 105,85	Base IRRF: 844,72			
Nome:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Doença		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019
cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		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	2.407,57 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	264,00 P					
0 Proventos: 2.407,57				Descontos: 2.407,57	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										
Afast. mesma doença: 31/05/2023 a 10/06/2023										
Nome:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			Situação: Trabalhando		CPF: 421.488.098-65		Adm:		01/12/2018
cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26
1 HORAS NORMAIS				6,67	54,21 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	882,12 D	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				93,33	758,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,57 D	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN				100,00	813,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	8,80 P					
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	123,20 P					
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	132,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				32,00	104,64 P					
1 Proventos: 1.994,90				Descontos: 926,69	Informativa: 89,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.068,21			
1 Base INSS: 167,65				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.112,78	Valor FGTS: 89,02	Base IRRF: 910,62			
Período superior a 15 dias: 02/05/2023 a 31/05/2023										
Nome:	7795 POLYANA HELY DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm:		26/05/2023
cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
1 HORAS NORMAIS				60,00	632,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,75 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	44,00 P					
0 Proventos: 676,72				Descontos: 50,75	Informativa: 54,13	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 625,97			
0 Base INSS: 676,72				Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 676,72	Valor FGTS: 54,13	Base IRRF: 625,97			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Justos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
r.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES			Situação: Férias		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019		
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00		
io:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.862,72 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS		8,99	289,01 D
3 HORAS FERIAS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		7,50	0,36 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				6,60	6,60 P	942	IRRF FERIAS		7,50	62,36 D
807 VANTAGENS FERIAS				260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	803,52 P					
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	0,05 P					
990 ESTOURO DO MES				0,00	27,51 P					
1 Proventos:		3.246,45	Descontos:		3.246,45	Informativa:		257,50	Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS:		3.218,89	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.218,89	Valor FGTS: 257,50	
									Líquido: 0,00	
									Base IRRF: 0,00	
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023										

r.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm:		01/02/2022		
Jlo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
o:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS		180,00	3.416,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	491,84 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS	11,24	70,43 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,12	0,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,61 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	9,79	404,33 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,36	0,36 P	942	IRRF FERIAS	27,50	66,57 D			
3 HORAS FERIAS		20,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,98 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS		8,29	8,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		57,67	57,67 P							
807 VANTAGENS FERIAS		26,04	26,04 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	157,21 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		56,00	451,80 P							
0 Proventos:		4.760,44	Descontos:	1.268,76	Informativa:	380,83	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.491,68
0 Base INSS:		4.760,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.760,44	Valor FGTS:	380,82	Base IRRF:	3.709,17
AS DE 04/04/2023 - 03/05/2023										

Nome:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES			Situação:	Trabalhando		CPF:	283.633.948-90		Adm:	07/07/2022	
Cargo:	Celetista			CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
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.		9,71	394,35 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D	
							52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	605,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.454,49		
0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99		

2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES				Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm:		03/12/2018	
Celetista				CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
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.		8,34 220,52 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		264,00 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		32,00 32,00 D	
1 Proventos:		2.645,54		Descontos:		252,52		Informativa:		211,64 Informativa Dedutora: 0	
0 Base INSS:		2.645,54		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		2.645,54 Valor FGTS: 211,64	
										Liquido: 2.393,02	
										Base IRRF: 2.235,43	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
nr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
jo:	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.		11,00	639,47 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	537,27 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
0 Proventos:		5.811,20	Descontos:		1.208,74	Informativa:		464,89	Informativa Dedutora:		0
0 Base INSS:		5.811,20	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		5.811,20	Valor FGTS:		464,89
									Líquido:		4.602,46
									Base IRRF:		5.171,73
nr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:		02/01/2023	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
jo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		11,20	695,70 D	
201 AD FUNÇÃO				1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	580,11 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
1 Proventos:		6.212,80	Descontos:		1.275,81	Informativa:		497,02	Informativa Dedutora:		0
1 Base INSS:		6.212,80	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		6.212,80	Valor FGTS:		497,02
									Líquido:		4.936,99
									Base IRRF:		5.327,51
nr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,23	211,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				33,38	160,73 P						
1 Proventos:		2.568,30	Descontos:		243,34	Informativa:		205,46	Informativa Dedutora:		0
1 Base INSS:		2.568,30	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.568,30	Valor FGTS:		205,46
									Líquido:		2.324,96
									Base IRRF:		2.167,37
nr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1 Proventos:		2.407,57	Descontos:		228,88	Informativa:		192,60	Informativa Dedutora:		0
1 Base INSS:		2.407,57	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.407,57	Valor FGTS:		192,60
									Líquido:		2.178,69
									Base IRRF:		2.021,10
nr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX			Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
jo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,29	332,36 D	
205 PLANTÃO				1.170,00	1.170,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,33 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
3 Proventos:		3.577,57	Descontos:		406,69	Informativa:		286,20	Informativa Dedutora:		0
2 Base INSS:		3.577,57	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.577,57	Valor FGTS:		286,20
									Líquido:		3.170,88
									Base IRRF:		2.676,44
nr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm:		01/12/2018	
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
jo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		7,95	150,32 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
3 Proventos:		1.890,26	Descontos:		182,32	Informativa:		151,22	Informativa Dedutora:		0
2 Base INSS:		1.890,26	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		1.890,26	Valor FGTS:		151,22
									Líquido:		1.707,94
									Base IRRF:		1.171,17

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando			CPF: 132.934.408-19			Adm:	01/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00	
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320			Filial: 1			Salário:	1.564,35	
1 HORAS NORMAIS		180,00	1.407,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	220,93 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS			8,20	19,89 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	2,00 D
3 HORAS FERIAS		20,00	156,43 P	998	I.N.S.S.			7,80	128,34 D
807 VANTAGENS FERIAS		26,04	26,04 P	942	IRRF FERIAS			7,50	2,47 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	60,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P						
0 Proventos:	1.889,29	Descontos:	405,63	Informativa:	151,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.483,66
0 Base INSS:	1.889,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.889,29	Valor FGTS:	151,14	Base IRRF:	1.515,18
IAS DE 04/04/2023 - 03/05/2023									

Pr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm: 15/03/2023				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,58 D			
2 Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.356,16
2 Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.066,56

Pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.529.268-22		Adm: 03/12/2018	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00	
o: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.163,58	
1 HORAS NORMAIS	50,00	1.387,86 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	30,00	885,52 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	30,00	832,72 P	998	I.N.S.S.	9,38	347,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	70,00	1.943,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,94 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	160,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	52,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	123,20 P				
2 Proventos:	4.587,58	Descontos:	1.340,76	Informativa:	296,16	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS:	3.702,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.702,06	Valor FGTS: 296,16
Líquido: 3.246,82						
Base IRRF: 2.975,58						
afast. período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 21/05/2023						
afast. mesma doença: 22/05/2023 a 27/05/2023						

..: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Férias		CPF: 258.274.508-12		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				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.226,78 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	9,41	350,88 D			
3 HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS	146,88	146,88 P	942	IRRF FERIAS	15,00	152,02 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	246,41	246,41 P							
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	932,42 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P							
0 Proventos:	3.734,53	Descontos:	3.730,04	Informativa:	298,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4,49
0 Base INSS:	3.734,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.734,48	Valor FGTS:	298,75	Base IRRF:	0,00
VS DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Costos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Trabalhador:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.506.638-33	Adm:	01/12/2018		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00		
Setor:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	2.780,75		
1 HORAS NORMAIS	56,00	1.297,68 P	998	I.N.S.S.		9,39	348,05 D		
4 SALARIO MATERNIDADE	64,00	1.483,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	133,64 D		
201 AD FUNÇÃO	200,00	93,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P							
0 Proventos:	3.708,31	Descontos:	513,69	Informativa:	296,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.194,62
0 Base INSS:	3.708,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.708,31	Valor FGTS:	296,66	Base IRRF:	3.360,26
Data maternidade: 17/01/2023 a 16/05/2023									

Trabalhador:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação:	Trabalhando	CPF:	190.910.068-46	Adm:	01/12/2018		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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.		7,95	150,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

Trabalhador:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	130.895.098-57	Adm:	03/12/2018		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
1 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

Trabalhador:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	392.664.038-30	Adm:	10/04/2019		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	149	Horas Mês:	200,00		
Setor:	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	220,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
2 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
2 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.045,84

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		
Setor:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26		
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.517,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	171,68 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS		8,64	16,67 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,61 D		
3 HORAS FERIAS	13,33	108,42 P	998	I.N.S.S.		7,90	142,00 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	18,20	18,20 P	942	IRRF FERIAS		7,50	3,63 D		
807 VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	48,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,88	33,26 P							
0 Proventos:	1.989,80	Descontos:	366,59	Informativa:	159,18	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.623,21
0 Base INSS:	1.989,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.989,80	Valor FGTS:	159,17	Base IRRF:	1.654,89
Data maternidade: 03/04/2023 - 02/05/2023									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

000110

EXTRATO MENSAL									
Trabalhador:	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		
Setor:	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.		8,62	247,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P							
3 Proventos:	2.869,82	Descontos:	247,43	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,39
3 Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.053,62
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		
Setor:	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.		8,70	255,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	42,92 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,60	532,55 P							
0 Proventos:	2.940,12	Descontos:	298,78	Informativa:	235,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.641,34
0 Base INSS:	2.940,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.940,12	Valor FGTS:	235,20	Base IRRF:	2.684,26
Trabalhador:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.413.338-30	Adm:	02/07/2021		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Setor:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.564,35		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.		8,08	174,37 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	329,10 P							
0 Proventos:	2.157,45	Descontos:	174,37	Informativa:	172,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.983,08
0 Base INSS:	2.157,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.157,45	Valor FGTS:	172,59	Base IRRF:	1.983,08
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		
Setor:	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.		10,69	561,59 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	405,70 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	844,55 P							
0 Proventos:	5.254,89	Descontos:	999,29	Informativa:	420,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.255,60
0 Base INSS:	5.254,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.254,89	Valor FGTS:	420,39	Base IRRF:	4.693,30
Trabalhador:	2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Situação:	Demitido	CPF:	311.873.428-07	Adm:	13/12/2019		
Função:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00		
Setor:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	2.143,57 D		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	571,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	180,28 D		
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	357,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		13,33	160,50 D		
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	44,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	52,47 D		
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	893,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	30,09 D		
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D		
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	334,38 P							
224 BANCO DE HORAS	3,19	57,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	17,60 P							
2 Proventos:	2.598,91	Descontos:	2.598,91	Informativa:	88,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2 Base INSS:	1.100,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,88	Valor FGTS:	88,06	Base IRRF:	259,96
afast. mesma doença: 09/04/2023 a 02/05/2023									
TIDO EM 10/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

Pr.: 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
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,66	251,89 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	26,51 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		103,72	499,43 P						
1	Proventos:	2.907,00	Descontos:	278,40	Informativa:	232,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.628,60
0	Base INSS:	2.907,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,00	Valor FGTS:	232,56	Base IRRF:	2.465,52

Nome:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.994.458-64	Adm:	01/12/2018
cargo:	Celestista	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.		8,68	253,70 D	
205	PLANTÃO		52,50	52,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,51 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		95,95	462,01 P						
1	Proventos:	2.922,08	Descontos:	313,21	Informativa:	233,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.608,87
1	Base INSS:	2.922,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.922,08	Valor FGTS:	233,76	Base IRRF:	2.478,79

Nome:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	321.852.778-39	Adm:	03/12/2018
cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Função:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	4.388,32

1 HORAS NORMAIS	140,00	3.071,82 P	998 I.N.S.S.	10,41	505,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	1.316,50 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,71 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	79,20 P			
1 Proventos:	4.852,32	Descontos:	820,94	Informativa:	388,18
0 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
Líquido:		4.031,38			
Liquido: 4.031,38					
Base FGTS: 4.852,32					
Valor FGTS: 388,18					
Base IRRF: 4.157,50					

1ª período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2023 a 05/05/2023
2ª período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2023 a 10/05/2023

CPF:	284.764.448-26	Adm:	01/12/2018
Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Filial:	1	Salário:	1.626,26

8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2,293,44 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812 INSS FERIAS	8,22	206,96 D				
3 HORAS FERIAS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	7,50	0,36 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,79	0,79 P	942 IRRF FERIAS	7,50	16,20 D				
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	629,15 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,20 P							
990 ESTOURO DO MES	0,00	27,36 P							
1 Proventos:	2.548,96	Descontos:	2.548,96	Informativa:	201,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	2.521,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.521,40	Valor FGTS:	201,70	Base IRRF:	0,00
FIM DE 02/05/2023 - 31/05/2023									

AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 302.584.408-64	Adm:	03/12/2018
lo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
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.		8,04	166,58 D	
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D	
1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.214,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Nr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO			Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm:	02/07/2021	
Cargo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	150,00	
Função:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.541,44	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.805,44 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	264,00 P					
1	Proventos:	3.805,44	Descontos:	3.805,44	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
o afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000										
Total Geral Proventos:				464.729,60		Total Geral Descontos:				101.806,73
						Líquido Geral:				362.922,87

Sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.191,34	335.721,18 P	42 HORAS FALTAS DSR	2,00	37,96 D
3 HORAS FERIAS	2.073,32	22.199,64 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
4 SALARIO MATERNIDADE	264,00	5.279,41 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.749,10 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	586,66	8.491,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.272,00	2.272,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.280,00	27.514,96 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	385,88 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	812 INSS FERIAS	185,59	3.166,91 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.171,67 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	239,65 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.413,81 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	17,24 D
205 PLANTÃO	2.242,50	2.242,50 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,46	203,89 D
206 PERICULOSIDADE	390,00	9.513,43 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	31.463,49 D
224 BANCO DE HORAS	7,53	121,89 P	942 IRRF FERIAS	212,50	889,96 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	126,74 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	586,66	9.344,94 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.500,00	1.500,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	57,24 D
261 AJUDA CUSTO	140,00	1.716,00 P	998 I.N.S.S.	1.279,09	37.711,34 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.353,61	18.102,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.037,50	10.730,47 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	48,00	241,62 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	846,84	846,84 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	253,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	955,09	955,09 P			
807 VANTAGENS FERIAS	2.638,72	2.638,72 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	193,56 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,50 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	8.880,07 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	109,88 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	120,00	853,60 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,39	17,39 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	455,07 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,07	0,07 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,63	15,63 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	36,48	36,48 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	635,78 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	127,56 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	300,01	5.620,75 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	229,33	1.908,53 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	260,00	413,59 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	105,62	2.004,67 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	385,51 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	229,88 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	229,88 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	76,63 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	813,13 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P			
				Líquido Geral:	362.922,87

EXTRATO MENSAL

Situações					
nero de empregados:	151	Salário contribuição empregados:	452.217,80	Base IRRF Mensal:	355.417,68
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	10.730,47
balhando:	136	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	31.301,29
stado direitos integrais:	0	Base total:	452.217,80	Valor IRRF Férias:	889,96
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	41.395,77	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ança:	5	Sub-Total:	41.395,77	Base IRRF 13º Salário:	349,97
ança Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
ança sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	7.619,76	Valor Total do IRRF:	11.620,43
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	8	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	450.898,31
dato sindical:	0	Total:	33.776,01	Valor do FGTS:	36.070,96
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	33.776,01	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.264,62
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	181,16
missões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
ero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	362.922,87

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000114

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.340,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A31.8DE.DC1.CA6.EF7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

000115

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: 06/06/2023
VALOR: 4.266,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.5CF.382.FA3.199.EEC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000116

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

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.744,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B81.B21.0DF.483.D82

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000117

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.64A.C04.A9E.C7F.CF3

=====

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

000118

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.006,81

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: E.EFC.CA4.D65.427.9E0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000119

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
COMPROVANTE
PAG 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: 06/06/2023
VALOR: 2.647,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F0E.1F2.2AD.A59.569

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000120

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

CPF/CNPJ: 439.857.138-80

AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 4.020,72

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: B.910.1C3.AC4.52B.BD2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000121

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

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.497,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.D00.B63.79E.785.7A2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

000122

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.491,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0B9.62F.687.F69.CA4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2D1.ABB.AE9.603.066

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000124

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 444.059.208-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.636-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.656,09
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.02D.3D0.4C0.2BD.DPD

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

000125

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ: 363.747.948-69
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.472,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.120.B1E,208.A14.C3E

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25
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:	06/06/2023
VALOR:	3.356,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.11D.845.A52.41F.489
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

000127

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.246,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.498.A86.D84.C81.3F0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000128

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DD1.B2C.EBE.56A.1BE

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.809,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.581.117.F82.6FC.AF5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000130

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.0E3.41E.552.ED7.1CC

|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

000131

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F73.98D.E17.1AE.1DB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.614,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E33.5D8.2AB.C4B.BD3

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.992,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.91C.F1E.148.FFC.D68
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000134

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

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.88E.529.708.184.A2D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000135

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.153,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F68.28D.BE0.F6D.552

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.060,57
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.796.E1E.58C.6F7.D8D

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	3.486,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.31A.614.B85.B29.810
-------------------	-----------------------

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0C9.5CB.4E7.E06.665

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

CPF/CNPJ: 349.697.238-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 3.720,14

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CD6.AB3.6AD.6A4.A57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09,40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ: 463.416.918-58
AGENCIA: 6605 CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.720,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.326.A86.512.E7F.81C
=====

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

000141

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.571,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FBA.ECD.A4F.44E.DDE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000142

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09,40,26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.642,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F6A.2FF.AD2.BD2.C62

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.205,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.895.DDC.47A.9A2.61B

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

000144

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.319,82
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.3F5.8F8.E34.474.27B

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.201,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.17F.445.63A.530.35E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000146

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.647,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.185.25A.F75.D23.F98

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000147

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.455,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C74.39B.195.88E.58F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D48.BAF.78E.94D.111

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000149

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO

CPF/CNPJ: 361.248.888-07

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 60,67

NR. DOCUMENTO: 6.137.316.B82.C86.1DC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	1.683,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.BF9.C90.370.AD9.9C5
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000151

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.887,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.14C.6D1.634.A63.AC0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.890,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A57.77F.F15.EC0.4AA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

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

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS
CPF/CNPJ: 306.135.448-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.622,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8B8.7DF.E9D.41C.E4D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.596,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0FD.78A.08A.096.18A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.300,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.707.015.5F0.F9A.DC7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG. SALARIO C/CTA

000156

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.353,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BAE.A90.633.AD6.C9A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000157

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.293,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A7D.F6D.4A2.DFD.12F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000158

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

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: 06/06/2023
VALOR: 3.213,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.933.FFE.5CB.7A6.E57

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.238,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.601.C09.89D.74E.F63

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.371,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.950.790.2C1.9CE.833

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.809,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5F4.672.A00.956.FF7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

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

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ: 147.217.738-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.98D.77F.5AB.A2B.981

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

000163

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.193.523.F0F.409.8EA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000164

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.735.D25.355.6C9.B8E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000165

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

CPF/CNPJ: 058.535.928-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.006,68

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0BC.E59.8C2.E24.BD4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40,26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.074,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6CC.F6B.E9B.8DD.3D1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

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

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.003,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.746.5E3.5CA.032.479

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000168

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GEOVANI FREITAS SAVAZI
CPF/CNPJ: 429.209.768-26
AGENCIA: 3198 CONTA: 27.286-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.490,05
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.A21.817.061.7E2.F9F

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

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

BENEFICIARIO: GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES
CPF/CNPJ: 469.399.598-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.598-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.658,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.09B.C3F.162.7B1.405

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000170

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

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.155,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F85.1EC.89C.AAD.587

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

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

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.737,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3AF.3DA.E76.8F4.8C7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

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

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.349,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.73C.EBE.AB9.A3A.7FF

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.474.BFA.4E3.B50.76C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

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

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ: 327.325.488-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.110,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.16D.089.A9E.B9F.538

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000175

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ: 229.695.808-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.705,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.FDA.5BD.6F8.721.BBE

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	4.006,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.C5B.936.A44.C1E.848
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EAE.FE0.A34.974.652

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

000178

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: 06/06/2023
VALOR: 2.369,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.982.B0F.4B0.5B8.D6A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

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

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.589,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2EC.BE2.287.CC1.0A8

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.981,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.5BE.ED4.454.BA7.82F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.888,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AB7.240.914.C83.053

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000182

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FBB.C86.5F9.39A.90D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.605,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B22.274.066.0F1.CDC

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000184

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.EFB.2ED.956.E71.433

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000185

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.719,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.716.553.AD8.4A4.151

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000186

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

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.645,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AD2.ED6.648.ABC.A63

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.931.41C.ECE.B70.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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.BB7.6B2.AFE.A5F.E81

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000189

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

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.855,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4E0.CE8.D23.DB1.1A7

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DY R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.612,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BBE.972.7DF.36F.CD0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.110,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5E9.A3A.F21.988.10D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

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

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 369.064.978-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.730,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.3DB.C8D.AC9.8BA.4F8

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ: 325.138.548-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.0E5.C0D.EF8.057.1C6

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

000194

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.109,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.19A.E11.DD2.AA9.5F9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 1.137,20

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.4F9.332.ABC.3D3.2FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

000196

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.272,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F42.C0E.6C2.32A.074

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.737,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.278.351.872.169.677

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME

CPF/CNPJ: 397.543.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 3.762,11

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.2B4.07A.D1B.ABC.334

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.829,65
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.BF9.41C.7B7.0E8.EC7

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

000200

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.040,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.526.CC3.0A7.C01.6C8

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000201

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF/CNPJ: 191.034.568-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 1.993,59

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 5.898.480.DEA.287.762

=====

|Central de Atendimento BB

4004 3001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

000202

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.360,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EFC.D61.A3F.ECE.F99

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.904.628.27E.1F5.7CD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

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

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ: 287.862.698-28
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7FD.B36.C22.98E.334

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000205

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.ED0.22B.648.BD4.0DB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.250,46

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.430.ACD.936.848.01B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000207

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 267.894.398-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.425,02

NR. DOCUMENTO: 5

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.D6C.C4F.E77.307.E2B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.268,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A45.5AB.6FA.24F.C8B

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	1.937,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.FB3.640.1FA.861.63B

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 67,74
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.037.D62.8BA.0E2.EB3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos 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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.216,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.207.881.040.261.A85

=====

(Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.809,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.661.D1D.DB4.0E8.4BE

=====

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

000213

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.982,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B3A.453.CA4.DDF.435

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.58B.CA9.F2F.077.94C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000215

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	
CPF/CNPJ: 415.151.788-03	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023	
VALOR: 78,34	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.2C3.8FE.4B7.BA4.E66
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.705,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.701.E82.4A2.DE0.4D7

|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

000217

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	
CPF/CNPJ:	333.439.918-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	1.557,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.990.BA3.A9C.DAB.44D
-------------------	-----------------------

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CA6.B84.6BE.CD3.8DB

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.146,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F52.C8B.E50.772.F0F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000220

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.223,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1F4.454.A5A.AE2.F74

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000221

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

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: 06/06/2023
VALOR: 1.068,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.01E.DD8.F8F.258.C2B

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
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: 06/06/2023
VALOR: 3.491,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0AF.B93.108.68C.944

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000223

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

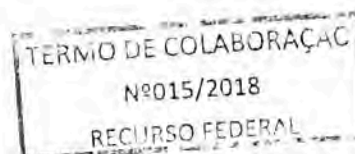
=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.F53.070.0DF.D43.611

=====

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

000224

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C67.647.3D3.EFA.E5D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000225

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.602,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D20.DE0.971.848.E40

=====

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.324,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F24.47B.83E.9A6.543

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3E5.4BD.FB9.3F1.94B

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.170,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.074.110.64A.E13.28A

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E86.6B2.F33.AA6.8F0

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.483,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2FF.FF6.4FC.F46.656

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000231

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
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: 06/06/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B05.84B.12E.A52.BF9

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

Parte 3 220,34
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Parte 135,82
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000232

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

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 170.529.268-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.246,82
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: C.907.C83.FEA.5E0.8A6

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

000233

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ:	258.274.508-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	4,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D82.891.4B2.B3D.098

=====

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

000234

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.194,62
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.388.E66.69A.CF1.22E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

000235

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: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EBC.67F.8CB.002.8FA

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

000236

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40,28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.393,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.652.498.B1A.DDB.367

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	2.393,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.53C.7D6.874.90C.426
-------------------	-----------------------

=====

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

000238

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2023
VALOR:	1.623,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.142.873.640.044.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 MUNICIPAL

000239

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
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: 06/06/2023
VALOR: 2.622,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.198.732.4DD.E34.47F

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

000240

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.641,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3CD.9B8.28F.EF4.87F

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

000241

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.983,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.02E.AD3.7A6.0DE.C03

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

000242

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 4.255,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.683.C8E.B20.050.80D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

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

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.628,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E21.27C.2F6.AFF.FCC

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

C4/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.608,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F29.AA8.284.EC2.991

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

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

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.031,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A41.B45.716.F1A.8CD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

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: 06/06/2023

VALOR: 1.872,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F1C.851.E1C.981.EDD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000089053 - E

Autenticidade
AEGZ-GBI6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão 05/05/2023 16:59:10
Competência (Serv.): 05/2023

RPS N. 000000112821 Série X, emitido 05/05/2023



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: 360,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 828,00, Coleta de Resíduos B Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 21,00
--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/04/2023 a 30/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
849,00	0,00	849,00	5,0000%	42,45	806,55

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000017941242001018193710000080655
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 60.501
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 806,55
VALOR COBRADO 806,55

NR.AUTENTICACAO B.7AC.920.C34.9A3.A05

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00008479 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

ENDERECO: Rodovia Córrego Domênico Rangel S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO 3523 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0084 7916 9943 1633
Nº 000008479
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		DADOS DA NF-e	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230691460190 / 07.05.2023 - 09:32:29	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA EMISSÃO 07.05.2023	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE/FAX 014-35325198		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		Nº ORDEM 014-35325198		CEP 17400-000	
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.919,11		1º VENCIMENTO 04.06.2023		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
VALOR DO ICMS 179,38		Nº ORDEM 6.919,11		2º VENCIMENTO VALOR	
VALOR DO FRETE 179,38		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 6.739,73	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.919,11	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		CÓDIGO ANTI 00776277		CNPJ/CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1		MUNICÍPIO SUMARE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
ESPÉCIE Granel		MARCA		PESO LÍQUIDO 1.874,469 KG	
CÓD. PRODUTO 8103079600		NCM/SH 2824.40.00		V. ICMS ST 1.245,44	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS OXIGÊNIO, LÍQUIDO, REFRIGERADO 242 (S-1) 225		QUANTIDADE 1.413,000		V. ICMS 1.245,44	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		V. IPI 7,00	
DESCONTO		V. UNITÁRIO 4,769540		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
VALOR DO SEGURO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
DESCONTO		V. TOTAL 6.739,73		P. ICMS 10,00	
FRETE POR CONTA		V. TOTAL 6.73			

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070104849115293710000691911

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 60.502

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.919,11

VALOR COBRADO 6.919,11

NR.AUTENTICACAO 7.E54.704.524.5EA.F11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

RCD RSC 287

Nº: - KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

0,0

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

003

VENCIMENTO

05/06/2023

VALOR

1.549,50

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 de Frete por conta do Remetente (CF)

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	ALÍQUOTAS 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: 0063242 QTD: 95.000 VALID: 10/10/2024 FABRICAÇÃO 11/10/2022	30051030	000	6108	UN	96,0000	8,7500	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
547	ESPARADRAPO 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: 05/08/2023 FABRICAÇÃO 05/10/2022	90192020	700	6108	UN	2,0000	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 eProdANVISA: 1049100700010 LOTE: 091523 QTD: 10.000 VALID: 20/03/2025 FABRICAÇÃO 21/03/2023	30049099	000	6108	CX	10,0000	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 a/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de alíquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110

ALÍQUOTA INTERNA DE GENÉRICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPF 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

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003536809000044801393720000154950

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 60.503

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.549,50

VALOR COBRADO 1.549,50

NR.AUTENTICACAO 6.93B.69F.BF9.4B4.2F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICCOOB

756-0

000253

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM CUNQUER BANCO

Vencimento

06/06/2023

Beneficiário

Agência/Código Beneficiário

31AR-715657580

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP CNPJ: 23901529000181

Endereço Beneficiário

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal LTDA

RUA PADRE FRANCISCO VAN DER LAMAS, 11-34

VILA ESTRELA

BAURIO

Fone: (14) 3363-0044

Fax:

Email: dg@dgclean.com.br

Site: www.dgclean.com.br

17 047-020

SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 26512

Série 1

Page 1 of 1



35230523901529000181550010009265121239015298

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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

135230708049121

09/05/2023 16:34:37

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45.349.461/0009-60

09/05/2023

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

CNPJ WILLIAMS

CNPJ 17400-000

09/05/2023

GARÇA

SP

CNPJ 14.35325198

16,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

102,60

18,47

IMPOSTO PAGO - IMPOSTO

VALOR DE IMPOSTO SUBST

VALOR DE IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR DE IMPOSTO DE EXPORTAÇÃO

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

909,90

909,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

RECEPTEIRA/COPIA
0 - REMETENTE

CÓDIGO FRET

PLAQUETA FRET

CÓDIGO FRET

CÓDIGO FRET

52

FATURA/DUPLICATA

1 09/06/2023 909,90 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	12,00	1,80	21,60	21,60	3,59	12	0
216	DISCO PARA ENGERADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	12	0
741	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC/IDEAL - PRETO	39232190	060	5.405	PC	5,00	13,50	67,50	0,50	0,00	0	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	37,00	370,00	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	12,00	15,90	190,80	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	17,00	170,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

ISSQN TOTAL EM DEDUÇÃO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

ISSQN TOTAL EM DEDUÇÃO

DADOS ADICIONAIS

REF: 007 Nº 32408

NÃO CERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE Pm Trib apor R\$ 163,54 Federal e R\$ 163,78 Estadual Fonte: IBPT

HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691318860156575800800291560019193730000090990

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.504

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 909,90

VALOR COBRADO 909,90

NR.AUTENTICACAO 2.2C3.5F3.C36.56B.D1E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1721471 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7214 7113 4050 6815

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
135230730387415 12/05/2023 16:44:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000255

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/05/2023

MUNICIPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1721471/1	09/06/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.000,00	VALOR DO ICMS	360,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.000,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO		SP		647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04382	9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291501 Q: 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: 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	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2023 Pedido: 2499881 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2499881 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

715 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101258070174793760000200000

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	60.505
NOSSO NUMERO	17115360001258070
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.851.4E8.93D.B9A.ED0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7114299VSW

000257



IV - Nota
1811
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
18/MAI/2023 - 16:25:10
Competência
05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898
Complemento: NÃO INFORMADO
Município: São Carlos
E-mail: contato@shieldcp.com.br

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP

CEP: 13.560-200
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70
Complemento: Não Informado
Município: GARÇA
E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: Villa Willians
UF: SP

CEP: 17.400-000
País: BRASIL
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Mensal

Boleto com vencimento para 05/06/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 862,50

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	862,50	4,57	39,42
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				862,50

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) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7114299VSW

Número da Nota:
1811

Local

Data

Assinatura

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407707719832885990005593720000086250

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.506

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 862,50

VALOR COBRADO 862,50

NR.AUTENTICACAO 8.213.BBE.4C2.685.505

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 262 Código de Verificação de Autenticidade QVGXHNCV3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/06/2023 às 12:02:09 Chave de Acesso 18672690QK19JYPCHENJ3QIMYRQBA5AN	
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	
						02/06/2023	
Oplante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.426.361/0001-62	315.054.131.115	2018216	000097421	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua LUIZ BRUNELLI, 29			JARDIM NOVA GARÇA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-086	GARÇA-SP	14-34715485		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA	1.267,80	R\$ 1.267,80
1,00	UN	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE 8 FILTROS DE AR PARA COMPRESSOR COM LIMPEZA INTERNA E ESTERNA	344,00	R\$ 344,00

VALOR REFERENTE À PARCELA Nº 1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01

LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto,

Aliquota

0,00%

Atividade Município

0000140000001

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\$ 1.611,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.611,80	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\$ 1.611,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO :PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 262 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QVGXHNCV3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62

VALOR: RS

844,00

DEBITO EM: 05/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060507

AUTENTICACAO SISBB: F.153.CBD.EF8.9E2.A9A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
Z2LSMWB44
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2023 às 10:43:49
Chave de Acesso
8294037D9ETCE31CWELFTHMQ9EZ37M50

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 05/06/2023
			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 Inscrição Municipal Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento VILA WILLIAMS Bairro
 CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARCA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	4.000,00	R\$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z2LSMWB44.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: RS

4.000,00

DEBITO EM: 05/06/2023

DOCUMENTO: 060508

AUTENTICACAO SISBB: 0.8B3.0CE.18C.B19.D04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000263



NOTA DE DEBITO

Número
920151-NDData de Emissão
01/05/2023

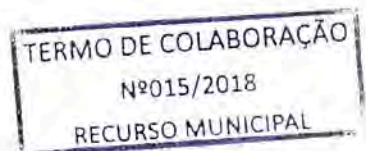
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

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 150 R\$23.560,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$471,20
Pedido Web: 2106181 Ped GP: 43910775 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:



VALOR TOTAL: R\$ 23.088,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
920151-ND	R\$ 23.088,80	05/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 920151 de 01/05/2023.



CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
<i>Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO</i>	<i>Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO</i>	<i>Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATORIO</i>	<i>Até 26 Caracteres Alfanuméricos</i>	<i>Valores Decimais - CAMPO OBRIGATORIO</i>
17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	14/06/1972	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
476.103.868-39	ADRIANE JACOMINI	24/05/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
328.183.728-01	ALANA CAROLINA R R	18/03/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.174.538-33	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
311.981.278-13	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
43985713880	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	16/10/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
224.884.178-74	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	15/03/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
358.250.098-50	AMANDA HOLANDA LOURENCO	17/12/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
400.005.588-77	AMANDA G DOS SANTOS	22/08/1990	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
133.677.668-44	AMAURO FERREIRA LOURENÇO	10/06/1971	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
326.325.568-13	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	28/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
489.500.668-90	ANA CAROLINA M MARCHIORI	18/04/2000	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
363.747.948-69	ANA CAROLINA ZANETA	13/06/1989	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
324.212.558-48	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	28/07/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
278.933.608-36	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
402.911.148-30	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	07/09/1998	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
087.690.988-83	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	02/01/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	24/08/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	10/03/1991	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
058.506.528-41	APARECIDA DE F P DA SILVA	08/01/1957	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
395.327.318-30	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
145.734.708-32	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	25/06/1997	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
349.697.238-69	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
346.916.548-36	BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	28/04/1985	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
463.416.918-58	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	22/06/1998	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
370.535.638-04	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	22/11/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
302.766.818-86	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
110.808.108-89	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22/01/1975	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
36076650877	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
141.315.398-45	CIBEL REGINA P HIGINO	17/06/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.881.618-90	CRISTIANE A DOMICIANO	22/02/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.732.468-98	CRISTIANE SILVA B DE PAULA	28/10/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
277.630.598-26	CRISTINA H DA S DOS SANTOS	10/09/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.248.880-07	DAIANA SILVERIO	01/05/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	04/10/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.135.448-46	DAYVID FERNANDO CAMPOS	16/05/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	18/11/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	10/01/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
222.226.928-81	ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	20/05/1979	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18/10/1964	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
465.931.438-39	EVERTON DOS S ALVES	10/08/2000	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	20/01/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
335.106.598-13	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO R PORTO	01/04/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO P PILLI	29/06/1964	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES G MENDONÇA	14/05/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	21/06/2002	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
469.399.598-31	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	17/04/2004	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
429.209.768-26	GIOVANI FRETITAS SAVAZI	21/08/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	22/12/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	26/10/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/09/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	25/05/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
440.198.638-57	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	12/05/1994	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	13/10/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	02/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	21/01/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE F. RAMOS	22/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
158.303.718-71	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	27/06/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	10/06/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	09/07/1996	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	17/12/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
299.013.648-76	JULIANA A DE O DI REZZE	26/05/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	29/01/1988	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	17/04/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

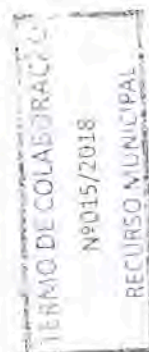
405.637.498-81	KAREN KETTRYN DE G LOPES	24/03/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
015.420.548-69	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	21/12/1960	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
351.039.108-02	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	06/12/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
426.285.098-65	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	02/01/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
39754358877	LEANDRO PEDROSO TOME	04/05/1989	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
393.340.338-35	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	19/06/1995	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
266.435.168-03	LUCIANA BERNAVA BALLES	09/12/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 465,00
274.192.378-51	LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	10/02/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
296.981.418-80	LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	21/11/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
287.862.698-28	MARALIZE SIMÃO L MARQUES	09/05/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
498.509.458-77	MARCELA TORRES FACHINI	20/02/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	10/02/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	05/09/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.122.268-26	MARCOS ANTONIO L FERNANDES	08/01/1968	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
378.359.828-11	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	24/05/1991	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
347.389.788-45	MARIA ANGELICA MA TOLDATO	28/05/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
096.382.178-47	MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	28/01/1969	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
084.928.028-12	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
082.239.658-01	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
269.059.798-56	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
415.151.788-03	MARIANA V P DE LUCAS	25/02/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
262.757.998-38	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
333.439.918-48	MARTA A DE S PIRES	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
303.206.928-92	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30/11/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
29263223807	MAURICI DA SILVA CASTELANI	14/04/1979	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
446.953.278-99	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
33630885829	NEMUEL CAMPANARI	02/09/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
421.488.098-65	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	23/09/1994	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
286.860.588-50	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
308.083.188-88	PATRICIA PORFIRIO	04/10/1978	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
424.449.448-01	RAFAELA FAVERO DA SILVA	11/05/1999	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	17/08/1979	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
140.583.188-05	REGIANE MARIA P MENDES	17/05/1974	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
294.131.818-61	RENATA ELIS B ROMUALDO	06/10/1980	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
306.192.188-51	ROSANA APARECIDA L SOUZA	20/03/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
292.423.788-28	ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	17/06/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
132.934.408-19	ROSELY VASCO	14/05/1969	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	15/03/1976	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
170.529.268-22	SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	08/07/1972	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
392.664.038-30	TAMARA CRISTINA O PEREIRA	08/01/1992	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
318.456.218-24	THAIS HENGLES BADINI	08/04/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
067.977.968-06	TANIA MARA M DA SILVA	20/08/1967	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	28/08/1973	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
376.151.978-80	VANESSA A SPIGOLON CORREA	21/02/1991	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
311.873.428-07	VANESSA C ROCHA SODARIO	01/12/1982	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
337.244.818-96	VANIA DE F A DE BARROS	27/11/1984	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	19/02/1993	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
321.852.778-39	VIVIANE B DE SOUSA	07/09/1983	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
284.764.448-26	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	14/02/1975	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
171.689.628-25	WILMA GRANATO IZIDORO	21/03/1970	GARÇA MÉDIA	R\$ 155,00
				R\$ 23.560,00



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576281827293281658220009493720002308880

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 60.509

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.088,80

VALOR COBRADO 23.088,80

NR.AUTENTICACAO 4.7EA.EE2.38C.7DF.752

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:48:41
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.076.435
VALOR TOTAL	5.228,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	B.586.996.06C.12A.15F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$ 2.720,69

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: A.C3E.D42.884.C7F.911

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
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: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 2.393,02

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060602

AUTENTICACAO SISBB: 3.77B.522.ACB.079.22D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLE

CPF/CNPJ: 266.435.168-03

VALOR: R\$ 3.783,04

DEBITO EM: 06/06/2023

DOCUMENTO: 060603

AUTENTICACAO SISBB: 7.230.E7C.82A.9C0.4C5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

VALOR: RS 4.936,99

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060604

AUTENTICACAO SISBB: 7.935.B9B.44B.396.73F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

VALOR: R\$

74,24

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060605

AUTENTICACAO SISBB: 9.B19.883.793.181.042

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF/CNPJ: 321.930.368-45

VALOR: R\$ 1.996,76

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060606

AUTENTICACAO SISBB: 7.A22.529.AFD.693.DD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

VALOR: RS 3.213,69

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060607

AUTENTICACAO SISBB: 1.A63.236.710.EBA.08E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: RS 3.486,49

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060608

AUTENTICACAO SISBB: 9.881.90B.060,F7C,801

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

CÓMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0005-1 - GARCA

CONTA: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS

CPF/CNPJ: 464.409.968-60

VALOR: R\$

625,37

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060609

AUTENTICACAO SISBB: F.D98.44A.E64.31C.BF6

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 05/06/2023 - 13:18:15

000279

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 450.898,31	06-QTDE TRABALHADORES 148	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.071,86		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.071,86	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/06/2023 - 13:18:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 450.898,31	06-QTDE TRABALHADORES 148	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 36.071,86		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.071,86	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0001/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL								
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.702,06	0,00	125.06267.97-4	03/12/2018	01	01	21/05/2023	P2	02236		
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			0,00	354,46			296,17		0,00		
			125.06267.97-4	03/12/2018	01		27/05/2023	Z5	02236		
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	401,26		127.78289.18-8	13/12/2019	01		08/04/2023	P2	03222		
	699,62		401,26	82,56			88,08		0,00		
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8	13/12/2019	01		02/05/2023	Z5	03222		
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			127.78289.18-8	13/12/2019	01		10/05/2023	J	03222		
BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	4.060,34	0,00	201.01321.71-0	01/12/2018	01	05	28/04/2023	Q1	02235		
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			0,00	394,35			324,82		0,00		
			201.67056.14-4	01/12/2018	01	05	16/01/2023	Q1	03241		
	3.708,31	0,00	0,00	348,05			296,66		0,00		
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO			201.67056.14-4	01/12/2018	01		16/05/2023	Z1	03241		
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			203.24641.90-1	01/12/2018	01	05	01/05/2023	P3	04221		
	1.112,78	0,00	0,00	12,57			89,02		0,00		
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			203.24641.90-1	01/12/2018	01		16/05/2023	Z5	04221		
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			203.24641.90-1	01/12/2018	01		16/05/2023	P1	04221		
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			203.24641.90-1	01/12/2018	01		31/05/2023	Z5	04221		
PAULO SERGIO DA SILVA			209.48803.26-0	01/03/2019	01		16/03/2023	P1			
	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00		
PAULO SERGIO DA SILVA			209.48803.26-0	01/03/2019	01		30/05/2023	Z5			
PAULO SERGIO DA SILVA			209.48803.26-0	01/03/2019	01		30/05/2023	P2			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000280

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0002/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CAROLINE APARECIDA VISMARA 1.302,88	0,00	209.79642.24-2 0,00	209.79642.24-2 0,00	01/05/2022 99,07	01		15/04/2023 104,23	03222 0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	209.79642.24-2	01/05/2022 01	01		15/05/2023 Z5	03222 03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000281

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0003/0016

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

8580000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639

TOMADOR/OBRA:

SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
------------------	-----------------	-------------	------------------	----------------------	-------------------	--------------------	----------	-----	------	-----------------------	----------	-----	-----

JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	1.902,54	362,08	121.86216.59-2	362,08	10/04/2023	01	180,19			24/05/2023	13	05174	0,00
----------------------------	----------	--------	----------------	--------	------------	----	--------	--	--	------------	----	-------	------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000282

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0004/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 DATA/COD MOVIMENTACAO INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACAO	DEPÓSITO	CBO JAM
BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO:								
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.609,42	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01	01	01	01	03222	0,00	03222
ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01	01	01	01	02239	208,76	02239
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.088,34	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01	01	01	01	03222	417,73	03222
ALESSANDRA DE MORAES	1.890,26	0,00	201.01329.12-6	0,00	01/02/2021	01	01	01	01	05211	247,06	05211
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.397,14	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	01	01	05	07823	151,22	07823
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.929,82	0,00	206.12556.82-9	0,00	02/02/2023	01	01	01	01	000	191,78	000
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01	01	01	01	03222	234,38	03222
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.525,97	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	02235	388,18	02235
AMANDA HOLANDA LOURENCO	4.110,34	0,00	137.33501.63-1	0,00	01/09/2022	01	01	01	01	02236	362,08	02236
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01	01	01	01	02235	328,82	02235
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.305,24	0,00	212.92201.43-8	0,00	08/10/2021	01	01	01	01	03241	289,19	03241
ANA CAROLINA ZANETA	4.085,34	0,00	200.86726.95-6	0,00	16/11/2022	01	01	01	01	000	344,41	000
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	190.47432.63-3	0,00	01/09/2022	01	01	01	01	02235	326,82	02235
ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	02516	304,43	02516
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	04110	198,53	04110
										02236	354,20	02236
											0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0005/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL					DEPÓSITO	JAM
ANÁ VALERIA FAVERO		0,00	209.19875.40-2		08/05/2019	01		160,18	05143
ANDRE BONADIO CHAGAS		0,00	128.33400.18-9		03/12/2018	01	01	165,68	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		0,00	170.06924.47-0		01/12/2018	01	01	354,20	04221
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		0,00	132.57902.81-5		03/02/2022	01		332,58	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABRO		0,00	161.39658.81-1		01/05/2022	01		192,60	03241
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		0,00	125.40921.51-7		03/12/2018	01	01	260,70	0,00
APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA DA SILVA		0,00	120.75473.08-2		01/12/2018	01	01	182,23	03222
ARILSON JOSE DESSIA		0,00	124.90813.94-5		19/06/2019	01		324,83	05143
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		0,00	145.88928.20-8		01/12/2018	01	01	192,60	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		0,00	206.40110.75-9		01/02/2021	01		350,82	03222
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		0,00	206.44560.16-3		17/02/2023	01		243,00	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		0,00	126.65914.17-6		25/02/2019	01		342,83	03241
CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA		0,00	206.94375.80-7		23/01/2023	01		541,12	0,00
ELIA MARIA SILVA CAMPOS		0,00	122.06092.26-5		03/12/2018	01	01	310,09	02522
GIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		0,00	122.93087.83-4		16/08/2021	01		194,62	0,00
		0,00	0,00		200,92				

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: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PÁG.: 0007/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

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

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS 2.711,47	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01	216,92	03222 0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES 2.985,09	0,00	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01		238,80	03222 0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 2.002,33	0,00	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01		160,18	05143 0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO 3.037,60	0,00	129.43429.15-7	0,00	01/09/2022	01		243,01	02239 0,00
FABIO CESAR BRANDAO 2.407,57	0,00	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01	192,61	03222 0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 2.070,95	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01	165,68	04221 0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 2.518,11	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01		201,45	04110 0,00
ELAVIO DE OLIVEIRA MARRA 2.183,38	0,00	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01	174,68	07823 0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA 4.852,32	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01	388,19	02235 0,00
GEORGE GOMES DA SILVA 80,25	0,00	128.01369.15-4	0,00	30/05/2023	01	01	6,43	03222 0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE 2.179,99	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01		174,39	05211 0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI 2.754,26	0,00	190.49929.63-2	0,00	02/01/2023	01		220,34	03222 0,00
IOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES 1.800,69	0,00	268.63512.06-6	0,00	02/02/2023	01		144,05	05211 0,00
ISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO 5.038,01	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01	403,05	02235 0,00
ISLENE DOURADO DA SILVA 4.427,58	0,00	131.73293.85-0	0,00	28/04/2022	01		354,21	02236 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/05/2023
HORA: 13:18:15
PÁG.: 0008/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 43.349.461/0009-60 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO:1.00										
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR										
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL								
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7		23/06/2021	01			206,51	05174	
2.581,25	0,00	0,00		218,74					0,00	
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8		01/12/2018	01	01		289,20	03241	
3.614,98	0,00	0,00		342,79					0,00	
HELOISA APARECIDA DE LUCA		200.81839.16-7		23/03/2023	01			186,57	02515	
2.332,15	0,00	0,00		191,71					0,00	
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8		03/12/2018	01	01		354,21	02236	
4.427,58	0,00	0,00		456,03					0,00	
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1		19/12/2018	01	01		390,31	02235	
4.878,96	0,00	0,00		519,23					0,00	
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1		03/12/2018	01	01		165,68	04221	
2.070,95	0,00	0,00		168,20					0,00	
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6		03/12/2018	01	01		211,65	03222	
2.645,54	0,00	0,00		226,46					0,00	
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4		16/09/2022	01			146,27	05143	
1.828,35	0,00	0,00		146,37					0,00	
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8		11/01/2021	01			187,59	04110	
2.344,96	0,00	0,00		192,86					0,00	
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6		08/03/2021	01			260,51	02234	
3.256,37	0,00	0,00		299,76					0,00	
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4		21/01/2021	01			192,60	03222	
2.407,57	0,00	0,00		198,50					0,00	
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9		13/01/2020	01	05		230,26	03222	
2.878,35	0,00	0,00		248,45					0,00	
JHENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7		01/12/2018	01	01		151,22	04221	
1.890,26	0,00	0,00		151,94					0,00	
JOSÉ GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0		21/02/2022	01			352,02	02515	
4.400,29	0,00	0,00		452,21					0,00	
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7		24/07/2019	01			242,93	04110	
3.036,73	0,00	0,00		273,40					0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
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: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PÁG: 0011/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 05/2023 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
MARIA JOSE MEIRA	2.002,33	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01			160,19	05143
MARIA REGINA DA SILVA	2.191,57	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01		175,33	04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01		192,60	03222
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	3.237,22	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	01		258,97	03222
MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01	01		160,19	05143
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.828,35	0,00	126.72747.16-6	0,00	01/12/2018	01	01		146,27	05143
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	136.41518.22-8	0,00	12/03/2020	01			324,82	02235
NEMUEL CAMPANARI	4.912,44	0,00	209.51866.25-1	0,00	27/06/2022	01			392,99	02235
PATRICIA MANTUANI	1.323,18	0,00	207.87144.08-2	0,00	10/05/2023	01			105,85	04221
POLYANA HELY DIAS	676,72	0,00	165.97405.44-8	0,00	26/05/2023	01	01		54,13	02235
PRISCILA VENTURA PIRES	3.218,89	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01			257,52	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.760,44	0,00	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01			380,83	02235
RAFAEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.060,34	0,00	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05		324,83	02235
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01		211,65	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01		464,89	02239

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000290

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PÁG : 0012/0016

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

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

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 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 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01			497,03	02235
RINALDO JORGE DE MELO	2.568,30	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01		205,47	03222
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01		192,61	03222
ROSANA GOMES FELIX	3.577,57	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		286,21	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.890,26	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01		151,23	04221
ROSELY VASCO	1.889,29	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01		151,14	05143
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	125.43930.97-5	0,00	15/03/2023	01			304,44	02516
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.734,48	0,00	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01			298,76	03222
SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01		151,23	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01		211,65	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01			211,64	03222
TANIA MARA MANCUCO DA SILVA	1.989,80	0,00	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01		159,19	04221
TEREIS HENGLES BADINI	2.869,82	0,00	168.84186.11-0	0,00	01/12/2022	01			229,58	03222
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.940,12	0,00	203.54041.33-3	0,00	13/01/2020	01	05		235,20	03222
VALERIA APARECIDA LOPES	2.157,45	0,00	125.54112.15-2	0,00	02/07/2021	01			172,60	05143

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 - NF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0013/0016

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 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 PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO JAM	CBO JAM
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA 5.254,89	0,00	204.89208.50-3 0,00	18/03/2022	01	01		420,39	02235 0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS 2.907,00	0,00	134.23295.89-8 0,00	01/12/2018	01	01		232,57	03222 0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS 2.922,08	0,00	165.99755.43-8 0,00	01/12/2018	01	01		233,76	03222 0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA 4.852,32	0,00	127.98464.89-9 0,00	03/12/2018	01	01		388,19	02235 0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO 2.521,40	0,00	127.17644.18-2 0,00	01/12/2018	01	01		201,72	04221 0,00
WANESA LAURENTINO ALVES 2.070,95	0,00	201.67057.82-5 0,00	03/12/2018	01	01		165,67	04221 0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES 3.065,05	229,88	127.80758.14-9 229,88	25/03/2022	04	04	01/05/2023 T1	263,60	02235 0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04	04	31/05/2023 T2		02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
452.169,71

993,22

993,22

42.138,12

36.071,86

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PAG: 0014/0016

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

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GKIVPzoUrwJ0000-4 N° ARQUIVO: HTIR01gMGgk0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

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

BAIRRO: WILLIANS
CEP: 17400-000

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	148	447.202,12	401,26	442.616,12	763,34
04	1	3.065,05	229,88	3.065,05	229,88
TOTAIS:	149	450.267,17	631,14	445.681,17	993,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: GklVPZoUrwJ0000-4	Nº ARQUIVO: HT1R01gMGgk0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIANS	INSCRIÇÃO:
CIDADE: GARÇA	UF: SP	CNAE PREPONDERANTE: 8610102
	CEP: 17400-000	CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

450.267,17
631,14

QUANTIDADE TRABALHADORES

148

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

36.071,86

0,00

0,00

0,00

36.071,86

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PÁG.: 0016/0016

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: HTIR01gMGgk0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GklVPzoUrwJ0000-4
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS
TELEFONE: 0014 3407 5064

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

SALÁRIO FAMÍLIA: 34.518.36 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 42.138.12
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 7.619.76 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 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:

0.00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:

0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0.00
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

0.00 20 ANOS:

25 ANOS:

4.060.34
1

QUANTIDADE:

0 QUANTIDADE:

0.00
0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

0 I1:	0 I2:	0 I3:	1 I4:	0 I5:	0 J:	1 K:	0 L:	0 M:
0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	2 P2:	4 P3:	1 Q1:
0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R:	0 R1:	0 S2:	0 S3:
1 T2:	1 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W:	0 X:	0 X1:	0 Y:
1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	5 Z6:	0 Z6:	0		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000360-6 71860179230-8
60767705084-0 53494610009-4

Data do pagamento 06/06/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 05/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/06/2023

VALOR DEPOSITO 36.071,86

Valor Total 36.071,86

DOCUMENTO: 060610

AUTENTICACAO SISBB: C.D8D.A25.2A6.801.CEC

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
52
Código de Verificação de Autenticidade
078YWDA8C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 09:26:05
Chave de Acesso
1868799BW4BAUZE8BV8G8XSRNIKINOJ3

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
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incetivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 02/06/2023
		Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
41.489.305/0001-96
 RG/Inscrição Estadual
002283121
 Inscrição Municipal
000110272
 Cadastro
000110272
 Nome/Razão Social
NATALI 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
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
1.00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE **NATALI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **078YWDA8C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: RS 7.000,00

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060611

AUTENTICACAO SISBB: 8.718.59C.B01.18F.ED4

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: RS 10.000,00

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060612

AUTENTICACAO SISBB: 6.E80.733.1F5.00C.BA9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000301

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

20230601042160334000172

Número da Nota

00000176

Data e Hora de Emissão

01/06/2023 14:48:25

Código de Verificação

3UMH-DP8H**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 e controle de máquinas e equipamentos hospitalares.

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
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: 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: RS 1.500,00

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060613

AUTENTICACAO SISBB: 2.851.148.9C5,D1C,13B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7347612L8M

000303

Nº Nota
88

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
01/JUN/2023 - 17:02:03

Competência
06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

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**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**

CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de gestão - administrativo - recursos humanos - contabilidade
controladoria e prestação de contas -
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
Ref Maio/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

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

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Código de Verificação:
7347612L8M

Número da Nota:
88

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 06/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060614

AUTENTICACAO SISBB: 8.736.0D1.77C.2BF.35F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA

RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34

VI. A ENGLER

BAURU

Fone: (14) 3369-0044

Fax:

Email: contato@dgclean.com.brSite: www.dgclean.com.br

17/047-020

SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 26511

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230523901529000181550010000265111239015290

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

000305

FABRILADA/IMPRESSÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230708040780

09/05/2023 16:33:40

SUPERFÍCIE TAXA

209.610.504.110

CMF

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CPF/CNPJ

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

09/05/2023

CNPJ

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE RECEBIMENTO

09/05/2023

UF

GARÇA

UF

SP

E-RECEITA

14.35325198

INSUFICAC ESTADUAL / FIC

HORA DA EMISSÃO

16:33

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBT	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
102,60	18,47				1.058,60
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.058,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	FRETE POR CONTA	CODIGO ANIT	PLACA VEICULO	UF	CEP
	0 - REMETENTE				
MODAL	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	RESULTADO
36				10,42	10,42

FA - JRA/DUPLICATA

06/06/2023 1068,60 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	13,00	37,00	481,00	0,00	0,00	0	0
216	DISCO PARA ENCRADERA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	18	0
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	17,90	179,00	0,00	0,00	0	0
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	12,00	1,80	21,60	21,60	3,89	18	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	15,00	15,00	238,50	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	ALÍQUOTA

DADOS ADICIONAIS

PEDIDO Nº 32398

PEDIDO Nº 32398

NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$ 181,00 Federal e R\$ 192,35 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO

MÉDIA COMPLEXIDADE

15 MAIO 2023

LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800291490019693730000106860

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 60.615

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.068,60

VALOR COBRADO 1.068,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.100.668.D76.8D2.BD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000307

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000308

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 168.84186.11-0		11 Nome THAIS HENGLES BADINI		
17 CTPS (nº, série, UF) 043524 - 0364 / SP		18 CPF 318.456.218-24	19 Data de Nascimento 08/04/1984	20 Nome da Mãe ELIETE FERREIRA DOS SANTOS BENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, SP, 21 de junho de 2023

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predis põem 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.

Parta a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Libertue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

043524 00364-SP

Numero

Serie



Thaís Hengles Banto

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome THAIS HENGLES BENTOLoc. Nasc. S. PAULO Est. SP Data 08 Abr 1984Filiação WILSON NOIS BENTO E ELIETE FERNANDA DOS
SANTOS BENTODoc. nº MG 32.554.653-4 SSP-SP EXPEDIDO EM: 21 OUT 2005

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em:

Doc. Ident. nº:

Exp. em:

Estado:

Obs:

Data Emissão 09 02 2009DRT SE

POUPATEMPO SE

Assinatura do Funcionário

SERVOP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

14 CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.348.481/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: THAIS HENGLES BADIOINI

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 01 de Dezembro de 2022

Registro: 7127

Salário: R\$ 2.072,12 (dois mil, setenta e dois reais e doze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

Data saída: 02/02/2023

D Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO 15

Empregador

CNPJ/ME

Rua Nº

Município Est.

Esp. do estabelecimento

Cargo

CBO nº

Data admissão de de

Registro nº Fls./Ficha

Remuneração especificada

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Data saída de de

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000312

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: 09/06/2023
VALOR: 1.199,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.93F.E3E.6FE.C82.4EB

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 129 Código de Verificação de Autenticidade Z1AD49WOY Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/05/2023 às 17:24:37 Chave de Acesso 18686384X150NICMMK7YLSM7QWBTYQYZ
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 31/05/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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	Nome/Razão Social
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 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z1AD49WOY**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



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



Número da NFS-e
130
Código de Verificação de Autenticidade
XZ51OUKBT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:25:42
Chave de Acesso
18686400003ICVU9FYD74ZI8662WNKJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2023
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
35.854.974/0001-17
 RG/Inscrição Estadual
2224620
 Inscrição Municipal
000107416
 Cadastro
CARLOS ANTONIO DA SILVA
 Nome/Razão Social
 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
 Bairro
SALA 06
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 DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Aliquota
2,00%
 Atividade Município
0000040000006
 Código CNAE
8650001
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\$ 3.400,00	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZ51OUKBT**.

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
132
Código de Verificação de Autenticidade
Z8YKZ3ZX5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:27:50
Chave de Acesso
186864340655GTSTY4QVBR16E9H6UWSD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2023
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 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	E-mail
CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 98146-5633	

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
114,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.938,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	00000400000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 1.938,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.938,00	R\$ 38,76
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			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\$ 1.938,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEB(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z8YKZ3ZX5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE MAIO 2023 UPA**DIA 01/05/2023**

LUCIA HELENA TERCIOTTI

LUCIA HELENA TERCIOTTI

MARIA JOSE CAYRES MOREIRA

MARIA JOSE CAYRES MOREIRA

LUIZ FERNANDO OLIVEIRA DE SOUZA

DIA 02/05/2023

FRANCISCO SOUZAQ DE JESUS NETO

CELSO GONÇALVES DE SOUZA

DIA 03/05/2023

DALZIRA MARIA HILARIO DA SILVA

DALZIRA MARIA HILARIODA SILVA

DIA 04/05/2023

THIAGO FRANCISCO MARINI

BRUNO DOS SANTOS

DAVI LUCAS DE SOUZA FERREIRA

DIA 05/05/2023

MARIANA VATON

MANOEL CELESTINO OLIVEIRA

WANDERLEY CORREIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DIA 06/05/2023

SALVADOR FONTES PRATES

ALESSANDRO DA SILVA

ALCIDA MARTINS

VINICIUS BORGES MENDES

APARECIDO PIMENTA

DIA 07/05/2023

ALANA MORGADO SIMAO

JOSE DIAS DOS PASSOS

IZABEL MAIA FREIRE

ANESIA BASILIO ELIAS

ISAC ANTONIO VALERIO MORENO

MARIA APARECIDA RODRIGUES

DIA 08/05/2023

LEANDRO APARECIDO DA SILVA

DIA 09/05/2023

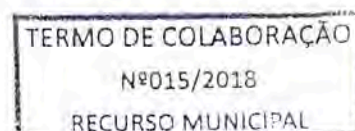
LUIZ CARLOS FERNANDES

MARIA COSME DE LIMA FURTADO

HELIO BATISTA OLIVEIRA

LUIZ CARLOS FERNANDES

CARMELINA DOS SANTOS DE SUZA



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'J' followed by a flourish.

DIA 10/05/2023

JOSE CARLOS LOPES

OVIDIO GAIAN

LINDA INES STEFANIE DA SILVA

CARLOS PINTO DA SILVA

ALAN HENRIQUE DOS SANTOS

DIA 11/05/2023

CARLOS PINTO DA SILVA

DIA 12/05/2023

RUAN CORREIA LUCENA

LEONILDE LAUREANO

GILBERTO VITORIO DOS SANTOS

DIA 13/05/2023,

ADAELCIO MOTA DA SILVA

TATIANE CRISTIA CORREIA

MARCIO ROGERIO DA SILVA CLAUDIO ROBERTO CRUZ

PYETRA VICTORIA BRAGA

DIA 14/05/2023

IZABEL MAIA FREIRE

DIA 15/05/2023

LIVIA DIAS MATINS

GILBERTO VITORIA DOS SANTOS

DANIEL ALVES PEREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DIA 16/05/2023

SIMONE DA SILVA SANTOS

JOSE SPIGOLAN

MARIA DE LOURDES CORREIRA DOS SANTOS

SIMONE DA SILVA SANTOS

DIA 17/05/2023

CLEONICE RODRIGUES MATIAS

VALDIR RIBEIRO DE SOUZA

VERA LUCIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS

THALES VINICIUS MARTINS DA SILVA

LUIZA LIMA FERNANDES

JOSE TERTO ROSA SOBRINHO

DIA 18/05/2023

EZIEL GONSALVES PEREIRA

GERALDO DOS SANTOS

MARIA LEONTINA DA SILVA

DIA 19/05/2023

JOSE SIGUERU CHIGUSA

TIAGO CARAZZATO BOSINI

LUZIA RAQUEL PEREIRA NOGUEIRA

PABLO HENRIQUE DE MORAIS PEREIRA

DARCI RIBEIRO DO NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DIA 20/05/2023

FRANCISCO RIBEIRO

SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA

DIA 21/05/2023

EMANUELE CONCEIÇÃO

ERNESTINA DOS SANTOS

SOFHIA GABRIELE CONRADO

DANIEL PEREIRA DE SOUZA

MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

DIA 22/05/2023

ROSIANE VALERIA DA SILVA

SILMARA VASQUES

IZABEL DA SILVA

MARIA EMILIA AGUIAR

DIA 23/05/2023

CHRISTIAN KEVIN GOMES PEREIRA

MARIA APARECIDA PAULINO

ANTONIO CONTRIN NEVES

DIA 24/05/2023

JORGE ANDERSON ROSALINO

ARMELINDA ROCHA MOREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DIA 25/05/2023

JOSE BORBA

JOSE LUIZ MONTEIRO DA ROCHA

MARIA APARCIDA PAULINO

JACIRA PEDROSO DE OLIVEIRA

DIOMAR DE OLIVEIRA COSTA

DIA 26/05/2023

DELINA BELARMINO FERREIRA

EX MARTA CINTRA TUPORINI

DIOMAR DE OLIVEIRA COSTA

HENRIQUE SALES PEREIRA

JANETE MOREIRA

MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

THAMIRES GABRIELA MENEZES

DIA 27/05/2023

DANILO DE OLIVEIRA

NANCY APARECIDA CARVALHO MUNIZ

APARECIDA RAMOS ALVES

ROSA MARIA DE JESUS SOARES

DIA 28/05/2023

DORALICE DAMASCO F. DOS SANTOS

APARECIDA GONÇALVES DE OLIVEIA

LAERCIO DE LIMA SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL



DIA 29/05/2023

JOSE CLAUDEMIR FRANCO

MATEUS APARECIDO

LAERCIO GALVÃO

SUSE LUIZA MARIUCI DOS SANTOS

EX MARTA CINTRA LUPORINI

DIA 30/05/2023

GABRIEL DE SOUZA MARTINS

MILTON MOREIRA

NANCY APARECIDA CARVALHO MUNIZ

DIA 31/05/2023

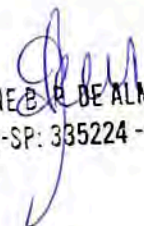
LUIZ FERNADO DE DEUS

APARECIDA CEZARIO DA SILVA

KEILA CRISTINA FERREIRA MEIRA

SEBASTIAO FERREIRA LIMA


Carlos Antonio da Silva
T.O 09994
ASTECO


CAROLINE B. R. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

114213,00 - 193000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R\$ 12.338,00
DEBITO EM: 07/06/2023
=====

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 8.96A.3AF.AD3.B5D.8D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO DO EMITENTE

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 000020218 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3523 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0202 1812 7251 0184

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

135230727129835 12/05/2023 09:36:00

0003-4

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/05/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:36:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/06/2023	395,05									

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	119,86	395,05
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	395,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	3,00	4,65	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	10,00	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	3,00	23,90	71,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	180,00	1,15	207,00	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\$ 54,92, Estadual R\$ 64,94, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 7,85) | Pedido 4146 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 49063 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2023 09:36:07 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3551-4636 - ByteFactory 4.98

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

HCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210085413022610912671079393760000039505

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 61.201

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 395,05

JUROS/MULTA 12,54

VALOR COBRADO 407,59

NR.AUTENTICACAO 2.4AC.E0D.881.E0C.DF2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919421001017193780000225619

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 61.202

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.256,19

VALOR COBRADO 2.256,19

NR.AUTENTICACAO B.6FB.15A.490.D9C.FFF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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		Nº 000.002.241	000378
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

AJ 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			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 11/04/2023
ENDEREÇO R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -		BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça		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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. 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 tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerância 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  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07797777395168367335755241746100793790000090700

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 61.203

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 907,00

VALOR COBRADO 907,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.D34.8CC.EC3.52E.55F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.014.091
		SÉRIE 2

 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO CEP 17.400-088 - GARÇA - SP Fone (014) 3471-0331	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0140 9110 0030 9998
	Nº 000.014.091 SÉRIE 2 Página 1 de 2		Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA COM ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 315009001111	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 47.645.874/0001-60	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230847981790 01/06/2023 11:51:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		01/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	01/06/2023
MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:	
GARÇA	SP	ISENTO		

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LÍQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
135156	4.377,83	0,00	4.377,83	12/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:		0,00		4.377,83	
VALOR DO ICMS:		0,00			
VALOR DO FRETE:		0,00			
VALOR DO SEGURO:		0,00			
DESCONTO:		0,00			
GUT. DESP. ACESSÓRIAS:		0,00			
VALOR DO IPI:		0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA:		4.377,83			

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA:		CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:		ESPECIE:		NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	65,01	27101259	060	5929	L	46,3352	5,59	259,01	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	97,07	27101921	060	5929	L	133,9322	5,99	802,25	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	90,71	27101921	060	5929	L	131,7562	5,69	749,69	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	254,30	27101259	060	5929	L	178,0596	5,69	1.013,15	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	207,69	27101259	060	5929	L	138,1378	5,99	827,44	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	182,30	27101259	060	5929	L	123,3094	5,89	726,29	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: FUC9081 - KM: 53.887,00 Placa: DK17149 - KM: 88.188,00 Placa: FYC9081 - KM: 54.571,00 Placa: 1 - KM: 1,00 Placa: FUF7132 - KM: 86.993,00 Placa: CZE2294 - KM: 298.450,00 REFERENTE CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230547645874000160590005899583150725545205, 35230547645874000160590005899583151610868794, 3523054, 7645874000160590005899583152206557187, 35230547645874000160590005899583158360521510, 352305476458740001605900058995831589 16239821, 35230547645874000160590005899583160673595745, 35230547645874000160590005899583162931418004.	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
---	---

000331

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.091

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0140 9110 0030 9998

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

135230847981790 01/06/2023 11:51:35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3523054764587400016
 0590005899583165633931913, 35230547645874000160590005899583175592455168,
 35230547645874000160590005899583169238191638, 35
 230547645874000160590005899583169517813155, 35230547645874000160590005899583174081682888,
 3523054764587400016059000589958
 3173390559810, 35230547645874000160590005899583177515867143,
 35230547645874000160590005899583183750996009, 35230547645874
 000160590005899583185045680183, 35230547645874000160590005899583186571775266,
 3523054764587400016059000589958318691006148
 1, 35230547645874000160590005899583187350435541, 35230547645874000160590005899583188294820439,
 35230547645874000160590005
 899583189008815502, 35230547645874000160590005899583193379616140,
 35230547645874000160590005899583197236952882
 Tributos aproximados: R\$ 197,81 (4,52%) Federal, R\$ 699,27 (15,97%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
 - Fonte: IBPT - SP B357E1
 FORMA DE PAGAMENTO:
 NOTAS A PRAZO 4.377,83
 Duplicata 001 - Vencimento: 12/06/2023, Valor: 4.377,83

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>

Data: 01/06/2023 14:32

Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do PostoPosto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**Cidade: **GARÇA**Data / Hora: **01/06/2023 - 14:33:08****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **135156** Emissão: **01/06/2023** Vencido: **12/06/2023** 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.
319723	31/05/2023	1	9,73	0,00	1	0	5,59	GASOLINA COMUM	54,37	5,590	54,37
315891	08/05/2023	CZE2294	39,66	0,00	297400	0	5,89	GASOLINA COMUM	233,56	5,890	233,56
317408	17/05/2023	CZE2294	41,62	297400	297945	13,10	5,89	GASOLINA COMUM	245,11	5,890	245,11
318691	25/05/2023	CZE2294	36,61	297945	298450	13,79	5,59	GASOLINA COMUM	204,64	5,590	204,64
315161	04/05/2023	DKI7149	34,60	0,00	86944	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	207,28	5,990	207,28
316067	09/05/2023	DKI7149	24,96	86944	1 -3.483,29	5,99	5,99	GASOLINA ADITIVADA	149,51	5,990	149,51
317339	16/05/2023	DKI7149	40,44	1	87727	2.169,29	5,99	GASOLINA ADITIVADA	242,23	5,990	242,23
318829	26/05/2023	DKI7149	40,26	87727	88188	11,45	5,69	GASOLINA ADITIVADA	229,07	5,690	229,07
316923	14/05/2023	FUC9081	31,64	0,00	53887	0	5,99	DIESEL S-10	189,52	5,990	189,52
315220	04/05/2023	FUF7132	30,22	0,00	85067	0	5,89	GASOLINA COMUM	178,00	5,890	178,00
316563	12/05/2023	FUF7132	11,82	85067	1 -7.196,18	5,89	5,89	GASOLINA COMUM	69,62	5,890	69,62
316951	14/05/2023	FUF7132	38,13	1	85404	2.239,49	5,99	GASOLINA ADITIVADA	228,42	5,990	228,42
317559	18/05/2023	FUF7132	37,31	85404	85828	11,36	5,69	GASOLINA ADITIVADA	212,29	5,690	212,29
318504	24/05/2023	FUF7132	35,92	85828	86225	11,05	5,69	GASOLINA ADITIVADA	204,41	5,690	204,41
318657	25/05/2023	FUF7132	37,11	86225	86695	12,67	5,69	GASOLINA ADITIVADA	211,13	5,690	211,13
318735	25/05/2023	FUF7132	27,46	86695	86993	10,85	5,69	GASOLINA ADITIVADA	156,25	5,690	156,25
315072	03/05/2023	FYC9081	27,77	0,00	53316	0	5,99	DIESEL S-10	166,35	5,990	166,35
315836	08/05/2023	FYC9081	49,10	53316	53592	5,62	5,99	DIESEL S-10	294,12	5,990	294,12
316293	10/05/2023	FYC9081	25,42	53592	53728	5,35	5,99	DIESEL S-10	152,26	5,990	152,26
317751	19/05/2023	FYC9081	32,85	53728	54056	9,98	5,69	DIESEL S-10	186,92	5,690	186,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

318375	23/05/2023	FYC9081	33,70	54056	54226	5,04	5,69	DIESEL S-10	191,78	5,690	191,78
318900	26/05/2023	FYC9081	33,97	54226	54408	5,36	5,69	DIESEL S-10	193,26	5,690	193,26
319337	29/05/2023	FYC9081	31,24	54408	54571	5,22	5,69	DIESEL S-10	177,73	5,690	177,73
Total Litros:						751,55	Total Valor:		4.377,83	Total Valor	4.377,83
										Tabela:	

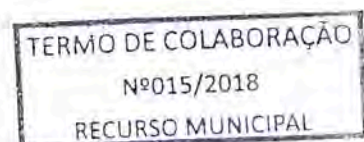
Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	265,69	1.551,94	1.551,94
GASOLINA ADITIVADA	316,20	1.840,59	1.840,59
GASOLINA COMUM	169,65	985,30	985,30

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.101 - www.linx.com.br/autosystem Linx

Anexos:

relatorio_135156.txt	7,8KB
boleto.zip	27,2KB



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213338013022010269571070793790000437783

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 61.204

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.377,83

VALOR COBRADO 4.377,83

NR.AUTENTICACAO F.509.196.E45.E91.B5F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00003368

Data e Hora de Emissão

01/06/2023 00:00:00

Código de Verificação

25a211f4**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/JUN/23**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	592,98	592,98
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 592,98**

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Aliquota ISSQN:	Aliquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R\$ 0,00	R\$ 592,98	2,00%	2,00%	R\$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕESMês de Competência da Nota Fiscal: **06/2023**Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

RPS 1923 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/06/2023

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: **10/07/2023**CNAE: **6203-1/00-02**Descrição da Atividade: **DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO**Serviço: **0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr**Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**Tributação: **TRIBUTÁVEL**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - ECO 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: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061205

AUTENTICACAO SISBB: B.148.710.B51.C20.609

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001763 - 1

Autenticidade
HDCB-EVB7

Data de Emissão
01/06/2023

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

Serviços médicos prestados referente a procedimentos cirúrgicos de catarata no período de 01/04/2023 à 30/04/2023 totalizando 9 cirurgias. 14º aditivo do termo de colaboração 015/2018 mutirão de cirurgias eletivas de catarata - R\$ 6.944,40.

Retenções:

IR: R\$ 104,17

Demais retenções:

PIS: R\$ 45,14

COFINS: R\$ 208,33

CSLL: R\$ 69,44

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 322,91

Total geral: R\$ 427,08

Valor líquido da nota: R\$ 6.517,32

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 934,02 13,45% Tributos Federais

R\$ 225,69 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.159,71 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.159,71 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	104,17	45,14	208,33	69,44
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.944,40	3,0000%	208,33	6.944,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.517,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005260008613105293770000651732

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 61.206

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.517,32

VALOR COBRADO 6.517,32

=====

NR.AUTENTICACAO D.CB4.4CD.874.DCE.058

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Serviços Eletrônica (NFS-e)

000338

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

R. R. DE OXOSSI, 146

CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS

Município: Álvares Machado - SP

E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR

Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

04.583.482/0001-00

162065686113

477600



Número da NFS-e

202300000001470

Data do Serviço

10/05/2023

Código Verificador

8b9b120b8

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Porta

Dt. de Emissão

11/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Álvares Machado/SP

Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

OUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - sala 06

Cidade

UF

CEP

ILIA WILLIAMS

CNPJ / CPF

5.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

002175819

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

aguiar@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Data da Prestação do Serviço: **10/05/2023**

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇO EM EQUIPAMENTOS CONFORME O.S 6938 - PGTO 12/06/2023 - BOLETO. Aliquota Efetiva: 4,0638066972%.

1.390,00

4,06

56,49

Não

Código do Serviço

4.01 - Lubrificação, limpeza, ilustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Valor do ISSQN Próprio

390,00

Valor do ISSQN Próprio

56,49

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

56,49

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.390,00

Valor Líquido da NFS-e

1.390,00

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\$56,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$56,49.



Consulta realizada em 11/05/2023 às 14:31:30.

Para consultar a autenticidade acesse: alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Porta



2023000000014708b9b120b804583482000100

Assinatura do Emissor

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

Serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202300000001470

Número da NFS-e

Competência

10/05/2023

NFS-e

8b9b120b8

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 11/05/2023 às 14:31:30.

Para consultar a autenticidade acesse: alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Porta

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000339

Corte na linha pontilhada



001-9

Recibo do Pagador

00190.00009 01505.778629 30265.498110 3 93790000069500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
 ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06
 GARCA-SP-17400-000

Sacador/Avalista 0

Nosso Número	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
15057786230265498-0	1470/01	12/06/2023	695,00	

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
 EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00

Agência/Código do Beneficiário

97-3 / 119388-0

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 01505.778629 30265.498110 3 93790000069500

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Data de Vencimento

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

12/06/2023

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00

Agência/Código do Beneficiário

97-3 / 119388-0

Data do documento	N do documento	Especie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
11/05/2023	1470/01	DM	N	12/05/2023	15057786230265498-0

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R\$	0		695,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

Ateno: Segunda Via

JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 1,62 desde: 13.06.2023

Multa de 2,00 % A PARTIR DE 14/06/2023

NÃO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.

///// ATENÇÃO ///// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

PROTESTO: 03.07.2023. A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto / Abatimento

(+*) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 45.349.461/0009-60

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

GARCA-SP-17400-000

Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

13/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:33
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090150577862930265498110393790000069500

BENEFICIARIO:

EVE - P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 04.583.482/0001-00

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.207
NOSSO NUMERO	15057786230265498
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	695,00
VALOR COBRADO	695,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.4F1.0C1.D11.283.5E8

=====

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

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

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070105523131893800000889740

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 61.301

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.897,40

VALOR COBRADO 8.897,40

NR.AUTENTICACAO F.EIA.4A6.600.E44.0B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



CAFÉ BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17,406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 064566
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso
3523 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0645 6613 6756 6798

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

000343

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135230746503166 16/05/2023 08:32:27	
Inscrição Estadual 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 16/05/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 16/05/2023
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:32:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2023	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	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie Volume	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	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	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFÉ TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 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.	Reservado ao fisco
CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 33063	

12 JUN. 2023

LANÇADO

16/05/2023 08:32:36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400558840013593800000052000

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 61.302

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,00

VALOR COBRADO 520,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.3F4.B08.480.307.349

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012262 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 6214 8599 5925

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

135230769742075 19/05/2023 11:09:03

000345

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

19/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

PHONE / 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	16/06/2023	338,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,45	338,87
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	338,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIE	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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 PEQUENO	83059000	0102	5102	UNS	720,0000	0,016000	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024678	- ENVELOPE SACO KRAFT 26X36 UN	48171000	0500	5405	UNS	250,0000	0,480000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	8,0000	10,500000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34411	APONTADOR SIMPLES	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,250000	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA BRANCA MEDIA	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,450000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHÁVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0 GRANDE	83059000	0500	5405	CX	180,0000	0,070000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COR-017	CORRETIVO LÍQUIDO MAXPRINT	35061090	0102	5102	UN	5,0000	2,500000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301841	FITA ADESIVA 5 CM TRANSPARENTE	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	4,500000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

PEDIDO 33122 Valor aproximado tributos R\$ 30,45 (8,99%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAIO 2023

LANÇADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2023 11:22:29 - 1

www.raimundo.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123212262143022602230751022193830000033887

BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.401

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 338,87

VALOR COBRADO 338,87

=====

NR.AUTENTICACAO E.A4A.FF7.962.FBD.73D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

000347

NF-e
Nº 000.001.064
Série 001

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 000.001.064
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0010 6417 7094 0830

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

135230755173794 17/05/2023 10:29:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/05/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:19:24

FATURA

Número 1064
Valor Original R\$ 889,50
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Líquido R\$ 889,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 16/06/2023
Valor R\$ 889,50

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	889,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	889,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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 CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
10050	ETIQUETA TERMICA 33X21 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	20,00	39,90	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM PCT C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	PE	3,00	19,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3191	PILHA BATERIA 9 VOLTS	85151900	0500	5405	UN	5,00	6,90	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R\$889,50;
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Atendimento BALCAO
Trib Aprox: R\$ 115,57 Federal R\$ 153,90 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290210005717862193830000088950

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 61.402

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 889,50

VALOR COBRADO 889,50
=====

NR.AUTENTICACAO C.9CF.E9D.CE0.F6B.8C8
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 006975002
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9750 0217 7569 9439

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

58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230753152290 17/05/2023 03:18:51-03:00
000349

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
52.434.156-0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DE EMISSÃO
17/05/2023
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
17/05/2023
MUNICIPIO
GARÇA
FONE/FAX
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA
03:16:00

FATURA
001 16/06/2023 1.396,48

CALCULO DO IMPOSTO
BASE CALC ICMS 1.396,48 VALOR ICMS 251,37 BC ICMS SUBST 0,00 VL ICMS SUBST 0,00 VL TOTAL PROD 1.396,48 VL FREITE 0,00 VL SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESP ACES 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR TOTAL NOTA 1.396,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA
FUE8933
UF
SP
CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84
INSCR ESTADUAL
377002180114
ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699
MUNICIPIO
ITAPUI
MARCA
UF
SP
NUMERAÇÃO
23/0318715D
Q'IDE
6
ESPECIE
VOLUME
PESO BRUTO
121,760
PESO LIQUIDO
121,770

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	AIPI
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	20,40	20,40	20,40	3,67	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,90	36,90	36,90	6,64	0,00	18,00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BLC/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18,00	0,00
044032	FITA DUPLA FACE FIXA PRO ESPUMA 12MMX2M UNIDADE 08 16000001 - ADELBRAS	0,00	39191090	400	5102	UN	1	4,95	4,95	4,95	0,90	0,00	18,00	0,00
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNI DADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	3	11,70	35,10	35,10	6,31	0,00	18,00	0,00
036969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE 2025 - TAMOIO	0,00	48201000	000	5102	UN	2	13,80	27,60	27,60	4,97	0,00	18,00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PRE MIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	1	12,60	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	234,80	1.174,00	1.174,00	211,32	0,00	18,00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	62,90	62,90	62,90	11,32	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,50	6,50	6,50	1,17	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	6,75	6,75	6,75	1,22	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135230753152290
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA N.33123 - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Cont Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada p ara uso e consumo- [0,00] (1F)(5M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 357,29 (25,59%). Fonte: IBPT.
RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE
18 MAIO 2023
LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707769005179193830000139648

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	61.403
NOSSO NUMERO	30778180007769005
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.396,48
VALOR COBRADO	1.396,48

=====

NR.AUTENTICACAO 4.520.1BD.D6F.8CE,280

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000351



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
7056662254



Nº da Nota:

59067

Série 2

Nº RPS:

360331

Data de Emissão:

15/05/2023

Competência:

05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF: 50429810000136

Inscrição Municipal 17758

Insc. Estadual

Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600

CEP: 13562-400

Complemento:

Bairro: SANTA FELICIA

Município: SAO CARLOS

UF SP

País: Brasil

E-mail: sapra@sapra.com.br

Telefone: 16 33622700

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Municipal

Insc. Estadual

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CEP: 17400-000

Complemento: SALA 6

Bairro: VL WILLIAMS

Município: GARÇA

UF SP

País: Brasil

E-mail: ccampos@ahbb.org.br; mandriollo@ahbb.org.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP VL Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/06/2023 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 10/12 MAI/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.

Tributos aproximados: R\$ 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

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		118,53	2,00	2,37	Não	118,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço:

Autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

7056662254

Número da Nota:

59067

Local

Data

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003427274501017293820000011853

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 61.404
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 118,53
VALOR COBRADO 118,53

NR. AUTENTICACAO 9.5BE.D5A.EB5.2A1.AB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****104-0**

10499601704000010004600000255976893820000165216

000353



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002559

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco**Chave de acesso**

3523 0533 1902 5000 0190 5500 1000 0025 5914 0426 2045

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

Protocolo de autorização de uso

135230750722156 16/05/2023 16:34:28

Inscrição Estadual
279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

16/05/2023

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

Data saída

16/05/2023

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

16:34:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2023	1.652,16						

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	1.652,16
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	1.652,16

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	CAIXA			10,000	10,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR 400ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	0102	5.102	UN	12,00	137,68	1.652,16	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
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 189,50 (11,47%) .	

16/05/2023 16:35:16

**BOLETO EM
ANEXO****MÉDIA COMPLEXIDADE****TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000255976893820000165216

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.405

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.652,16

VALOR COBRADO 1.652,16

NR.AUTENTICACAO C.3E0.2AB.B7F.08B.76C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000355

Número da Nota
14303Data de Emissão
24/05/2023Data e Hora da
Competência
24/05/2023 às 14:33:07Código de Verificação
8717-1902-8030**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-200

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3822-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTA

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	858,4000	1,00	0,00	0,00	858,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	45.560,00	0,00	0,00	1.366,80

Valor Total dos Serviços - R\$2.225,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSSETOR- MEDIA COMPLEXIDADE
CONSUMO- ABRIL**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.225,20**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.225,20**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 14303 emitida em 24/05/2023 às 14:33:07 - Cód Verif 8717-1902-8030

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R\$ 2.225,20 Valor Líquido R\$ 2.225,20

Ass: _____

em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297207030005811240096644132027893820000222520

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 61.406

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.225,20

VALOR COBRADO 2.225,20

=====

NR.AUTENTICACAO A.04D.C17.91F.BF1.279

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

VitalAire**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 18/05/2023
DOCTO: 0016542 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 15/06/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró	30	8,988	269,64
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pr	30	17,158667	514,76
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pr	30	17,158667	514,76
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró	120	8,988	1.078,56
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	120	8,988	1.078,56
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	60	8,988	539,28
25	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	646	8,988	5.806,25
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró	30	8,988	269,64
4	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró	120	8,988	1.078,56
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró	30	8,988	269,64
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró	30	8,988	269,64
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/23 A 30/04/23 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\$	11.689,29	

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600309148179493820001168929

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 61.407

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 11.689,29

VALOR COBRADO 11.689,29
=====

NR.AUTENTICACAO 1.59D.918.4E0.4B4.EAC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

CNPJ: 06.908.033/0001-07

CPF: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.908.033/0001-07

DATA DE EMISSÃO: 12/19/2023

HORA DE EMISSÃO: 16:33:14

VALOR TOTAL: R\$ 450,00

VALOR DESCONTADO: R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 450,00

VALOR ICMS: R\$ 0,00

VALOR IPI: R\$ 0,00

VALOR PIS/PASEP: R\$ 0,00

VALOR COFINS: R\$ 0,00

VALOR OUTROS: R\$ 0,00

TOTAL A PAGAR: R\$ 450,00

PAGAMENTO EM DINHEIRO: R\$ 450,00

PAGAMENTO À VISTA: R\$ 0,00

PAGAMENTO À TERCEIRA PARTES: R\$ 0,00

PAGAMENTO EM CHEQUE: R\$ 0,00

PAGAMENTO EM CARTÃO: R\$ 0,00

PAGAMENTO EM OUTRAS FORMAS: R\$ 0,00

TOTAL RECEBIDO: R\$ 450,00

DIFERENÇA: R\$ 0,00

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

MUNICÍPIO DE NATAL

ENDEREÇO: AV. BRASIL, 1000 - JARDIM AMÉRICA

CIDADE: NATAL - RN

CEP: 59010-000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO FEDERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO PRODUTOR: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO COMERCIALIZADOR: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO IMPORTADOR: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO EXPORTADOR: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO AGENTE DE CAMBIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO CORRETOREJO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO INTERMEDIÁRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO GESTOR DE PORTFOLIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO EXTERNO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO EXTERNO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ EXTERNA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA EXTERNA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO EXTERNO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING EXTERNO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO INTERNACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO INTERNACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ INTERNACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA INTERNACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO INTERNACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING INTERNACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO MULTILATERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO MULTILATERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ MULTILATERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA MULTILATERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO MULTILATERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING MULTILATERAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO MULTINACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO MULTINACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ MULTINACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA MULTINACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO MULTINACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING MULTINACIONAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO GLOBAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO GLOBAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ GLOBAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA GLOBAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO GLOBAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING GLOBAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO UNIVERSAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO UNIVERSAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ UNIVERSAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA UNIVERSAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO UNIVERSAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING UNIVERSAL: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO SUPLENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO SUPLENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ SUPLENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA SUPLENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO SUPLENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING SUPLENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO RESERVADO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO RESERVADO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ RESERVADA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA RESERVADA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO RESERVADO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING RESERVADO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO PROVISÓRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO PROVISÓRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ PROVISÓRIA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA PROVISÓRIA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO PROVISÓRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING PROVISÓRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO TEMPORÁRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO TEMPORÁRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ TEMPORÁRIA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA TEMPORÁRIA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO TEMPORÁRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING TEMPORÁRIO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO PERMANENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO PERMANENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ PERMANENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA PERMANENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO PERMANENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING PERMANENTE: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO DEFINITIVO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO DEFINITIVO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ DEFINITIVA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA DEFINITIVA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO DEFINITIVO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING DEFINITIVO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO INDEFINIDO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RISCO INDEFINIDO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE LIQUIDEZ INDEFINIDA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE SOLVENCIA INDEFINIDA: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE PATRIMONIO INDEFINIDO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE RATING INDEFINIDO: 06.908.033/0001-07

INSCRIÇÃO DO ANALISTA DE CREDITO ILIMITADO: 06.908.

3120/983114	04.694.388.0001-29
NAME: 04.694.388.0001-29	

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL-MIBB	CNPJ: 07.000.000/0001-00	DATA DA EMISSAO
01/01/2013	45.349.461/0009-60	16/05/2013

10/02/2012	DATA SADA - ENTRADA
CEP	
BAIRRO - DISTRITO	
VALOR A VENCER	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 070	
ENERGIA	
LUMIN	

ALUSCIPRO	17400+000	16.05.2023
VILVA WILLIAMS	INSURANCE TESTADAL	DIORA DAS SILVA
PHONE: FAX	LI	
CADCA		

UARC A	(14)3532-5198	SP	16:33:04
BASE DE CALCULO DO ICM'S	VALOR DO ICM'S	BASE CALCULADA SUBSTITUICAO	VALOR DO ICM'S SUBSTITUICAO
UARC A			UARC A

	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO PIS/PASEP/COFINS	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI DE VOLTA	VALOR DO ICMS DE VOLTA	VALOR TOTAL DOS PROBITOS
VALOR DO IMPOSTO	159,11	24,42	0,00	0,00	200,77		

VALOR DO JG	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	0,00	0,00	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL			
FRETE POR CONTA			
CÓDIGO ANTI			
PLACA DO VEÍCULO			
UF			

ENDEREÇO	9 - SEM FRETE	IF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO DE CILINDROS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

VOLÚMENES	NÚMERO DE VOLUMENES	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	226		315'000
			313

CÓDIGO DO PRODUTO - SERVIÇOS		QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CÓDIGO DO PROD.				

EMPRESA	PROD. / SERVIÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	ALÍQUOTAS
7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional R\$ 69,85 (34,26%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	12,000	16,98	0,00	203,78	79,24	14,26	0,00	0,00	0,00	0,00
7895052601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	6,000	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003511253	ARRIOZ SABOROSO TP1 5KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional R\$ 41,51 (15,73%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	12,000	21,99	0,00	263,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (44,93%) - Nacional R\$ 6,69 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	4,000	6,35	0,00	25,40	9,88	1,78	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005102340	CHA MATE KININO 250G	3,000	7,99	0,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279600354	FARINHA DE TRIGO COAMO 1KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional R\$ 2,12 (15,73%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	3,000	4,49	0,00	13,47	7,86	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00
7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos Importado R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional R\$ 52,55 (26,33%) - Estadual R\$ 0,00 (0%) - Municipal R\$ 0,00 (0%)	20,000	9,98	0,00	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO
Totais:	1.083,32	Bases:	19,00			

[illegible]

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

[illegible]

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022383022510106111072193830000161566

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 61.408
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.615,66
VALOR COBRADO 1.615,66

NR.AUTENTICACAO C.3D0.032.A2B.72F.048

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 00001792 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAURRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000001792
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0560 6192 0200 5700 5503 2000 0017 9211 3710 3688
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. cfct. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230769674012 / 19.05.2023 - 11:00:39	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AIBB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA EMISSÃO 19.05.2023	
MUNICÍPIO GARÇA		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		VALOR	
Nº ORDEM 0		1º VENCIMENTO 16.06.2023		2º VENCIMENTO	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 28 dias da data		VALOR 2.574,84		Nº ORDEM	
BASE CÁLCULO DO ICMS 2.574,84		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE 69,28		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPI	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA	
FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00188903		CNPJ / CTE 77.792.174/0003-20	
ENDEREÇO R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		MUNICÍPIO SERTAÓZINHO		UF PR	
VOLUME(S) 11 Cilindro		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664130373118	
ESPECIE		NÚMERO		PESO LÍQUIDO	
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PESO BRUTO	
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO		443,330 KG	
8820001326		MED CIL 50L 1043		74,730 KG	
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO ISS	
69,28		0,00		RESERVADO AO FISCO	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		TERMO DE COLABORAÇÃO	
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0		Nº015/2018	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		RECURSO MUNICIPAL	
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE		NÚMERO			
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED CIL 50L 1043			
8820001326		CND 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO			
8820001326		MED VALV INTERIOR CIL 3L 383			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO			
69,28		0,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA			
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			
R DR OLÍDAR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		SERTAÓZINHO			
VOLUME(S)		MARCA			
11 Cilindro					
ESPECIE					

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070105752755593830000257484

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 61.409

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.574,84

VALOR COBRADO 2.574,84

=====

NR.AUTENTICACAO 7.842.E24.625.224.EA9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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 2-850120-1-6	Hidrômetro 087666	Referência 6/2023	Vencimento 14/06/2023																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																										
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																										
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 1060	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																									
Sector: 00003	Rota: 00018	Seq: 6018																										
Nº Economia 1	Dias 30	Média 6	Período de Leitura 08/04/2023 a 08/05/2023	Leitura Anterior 1792																								
				Leitura Atual 1802																								
				Resid. 10																								
				Consumo 10																								
				Cons. Fat. 10																								
Ocorrência LEITURA NORMAL	Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																									
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias																								
5/2/23	7	10	1792	31																								
4/2/23	6	10	1785	20																								
3/2/23	7	10	1779	30																								
2/2/23	5	10	1772	31																								
1/2/23	7	10	1767	30																								
12/202	6	10	1760	34																								
Média	6,33	10,00																										
Discriminação das Receitas Água 28,06 Esgoto 25,25																												
Tabela de Qualidade da Água <table border="1"> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MGA</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MGA</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até 6</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIC</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MGA	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MGA	Cor	0,0 até 6	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col		
Parâmetros	Padrão	Resultado																										
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MGA																										
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MGA																										
Cor	0,0 até 6	0,5 UIC																										
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC																										
P.H	6,0 até 9,0	7,0																										
Col. Totais																												
Col																												
TOTAL DA CONTA:				53,30																								
<<< ATENÇÃO >>>																												
NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e não NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.																												
MÉDIA COMPLEXIDADE																												

12/06/2023 10:10:24

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 6/2023	Vencimento 14/06/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 12/06/2023
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-850120-1-6
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta: 53,30	



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS

Codigo de Barras 82660000000-2 53300068202-1

30614030120-2 00850120006-0

Data do pagamento 14/06/2023

Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 061410

AUTENTICACAO SISBB: 3.CCB.B41.D20.D81.3B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000366

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23170.3525693-6	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000141089132			Valor Total do Documento 401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	98.803,26			98.803,26
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	298.702,94			298.702,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	452,90			452,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		401.474,98			401.474,98

PARTE MÉDIA 35.856,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21	R\$ 39.127,73
UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11	R\$ 16.418,37
PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44	R\$ 16.418,37
HSL	R\$ 38.006,95		R\$ 8.180,63
MEDIA	R\$ 35.852,36		R\$ 11.709,42
UTI	R\$ 9.986,61		R\$ 2.880,04
BILAC	R\$ 4.398,90		R\$ 642,70
GABRIEL	R\$ 1.629,97		R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 1.849,34		R\$ 257,07
ITAPOLIS	R\$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88		
TOTAL	R\$	305.583,57	R\$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R\$		401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.609,42	0,00	0,00	0,00	8,28	216,18
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.088,34	0,00	0,00	0,00	8,86	273,65
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.397,14	0,00	0,00	0,00	8,98	195,94
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.929,82	0,00	0,00	0,00	8,69	254,63
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.525,97	0,00	0,00	0,00	11,05	459,54
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.110,34	0,00	0,00	0,00	9,76	401,35
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.305,24	0,00	0,00	0,00	9,96	428,64
7105	ANA CAROLINA ZANETA	4.085,34	0,00	0,00	0,00	9,74	397,85
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.157,23	0,00	0,00	0,00	9,81	407,92
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3.294,93	0,00	0,00	0,00	8,84	288,10
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.258,70	0,00	0,00	0,00	9,02	294,09
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.277,76	0,00	0,00	0,00	8,13	185,19
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.385,34	0,00	0,00	0,00	10,03	439,85
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	4.060,34	0,00	0,00	4.060,34	9,71	394,35
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.285,32	0,00	0,00	0,00	9,94	425,85
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.302,88	0,00	0,00	0,00	7,50	97,71
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.432,70	0,00	0,00	0,00	8,19	199,14
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.947,57	0,00	0,00	0,00	8,71	256,76
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.761,27	0,00	0,00	0,00	8,49	234,40
5073	DAIANA SILVERIO	2.417,48	0,00	0,00	0,00	8,20	197,77
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
2515	DANILO CORREA	4.530,77	0,00	0,00	0,00	10,16	460,21
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.194,22	0,00	0,00	0,00	8,10	177,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.169,04	0,00	0,00	0,00	9,82	409,57
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.867,08	0,00	0,00	0,00	8,62	247,10
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.505,96	0,00	0,00	0,00	8,21	205,73
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.600,18	0,00	0,00	0,00	8,27	215,07
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	3.527,39	0,00	0,00	0,00	9,26	326,34
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.674,93	0,00	0,00	0,00	8,38	224,04
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.711,47	0,00	0,00	0,00	9,25	228,43
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.985,09	0,00	0,00	0,00	9,35	261,26
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	80,25	0,00	0,00	0,00	7,49	6,01
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.179,99	0,00	0,00	0,00	8,09	176,39
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.754,26	0,00	0,00	0,00	8,48	233,56
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.800,69	0,00	0,00	0,00	7,90	142,26
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.038,01	0,00	0,00	0,00	10,54	531,22
3135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
3087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.581,25	0,00	0,00	0,00	8,24	212,80
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.878,96	0,00	0,00	0,00	10,43	508,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.256,37	0,00	0,00	0,00	9,02	293,81
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.878,35	0,00	0,00	0,00	8,63	248,45
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5886	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.036,73	0,00	0,00	0,00	8,81	267,46
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
7178	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	2.264,62	0,00	0,00	0,00	7,96	178,57
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.052,44	0,00	0,00	0,00	8,03	164,91
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.904,73	0,00	0,00	0,00	8,66	251,62
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,14	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.360,34	0,00	0,00	0,00	10,01	436,35
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.296,24	0,00	0,00	0,00	8,14	186,86
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.937,80	0,00	0,00	0,00	8,70	255,59
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	0,00	0,00	8,20	204,30
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.177,60	0,00	0,00	0,00	8,95	284,36
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.255,91	0,00	0,00	0,00	8,12	183,23
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
7136	LUCIANA BERNAVA BALLE	4.349,31	0,00	0,00	0,00	10,00	434,81
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.255,03	0,00	0,00	0,00	8,12	183,15
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.463,61	0,00	0,00	0,00	8,20	201,92
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.470,59	0,00	0,00	0,00	8,20	202,55
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.745,24	0,00	0,00	0,00	10,33	490,24
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.237,73	0,00	0,00	0,00	9,89	419,19
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.191,57	0,00	0,00	0,00	8,10	177,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	3.237,22	0,00	0,00	0,00	9,04	291,52
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.912,44	0,00	0,00	0,00	10,46	513,65
7776	PATRICIA MANTUANI	1.323,18	0,00	0,00	0,00	7,50	99,28
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	167,65	0,00	0,00	0,00	7,50	12,57
7795	POLYANA HELY DIAS	676,72	0,00	0,00	0,00	7,50	50,75
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	3.218,89	0,00	0,00	0,00	8,99	289,32
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.760,44	0,00	0,00	0,00	11,24	492,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.568,30	0,00	0,00	0,00	8,23	211,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.577,57	0,00	0,00	0,00	9,29	332,36
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2605	ROSELY VASCO	1.889,29	0,00	0,00	0,00	8,20	150,23
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.702,06	0,00	0,00	0,00	9,38	347,30
1099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.734,48	0,00	0,00	0,00	9,41	351,19
1689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.708,31	0,00	0,00	1.483,07	9,39	348,05
1690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.989,80	0,00	0,00	0,00	8,64	159,28
7127	THAIS HENGLES BADINI	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.940,12	0,00	0,00	0,00	8,70	255,86
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.157,45	0,00	0,00	0,00	8,08	174,37
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.254,89	0,00	0,00	0,00	10,69	561,59
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.100,88	0,00	0,00	0,00	7,50	82,56
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.907,00	0,00	0,00	0,00	8,66	251,89
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.922,08	0,00	0,00	0,00	8,68	253,70
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.521,40	0,00	0,00	0,00	8,22	207,12
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
Empregados: 149		Total: 452.217,80	0,00	0,00	5.543,41		41.395,77
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 149		Total: 452.217,80	0,00	0,00	5.543,41		41.395,77

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
il	452.217,80	0,00	41.395,77	0,00	0,00	0,00	5.543,41	0,00	35.852,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000371

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	35.852,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.F0D.671.DD8.9F3.F0C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

000373

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Maio/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.16.23170.3525693-6

Pagar este documento até

20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000141089132

Valor Total do Documento

401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	98.803,26			98.803,26
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	298.702,94			298.702,94
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	452,90			452,90
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	401.474,98			401.474,98

Parte média 11.709,1121

SENDa (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

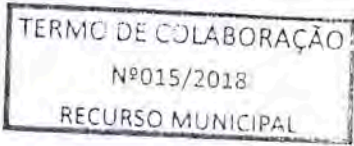
Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21	R\$ 39.127,73
UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11	R\$ 16.418,37
PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44	R\$ 16.418,37
HSL	R\$ 38.006,95		R\$ 8.180,63
MEDIA	R\$ 35.852,36		R\$ 11.709,42
UTI	R\$ 9.986,61		R\$ 2.880,04
BILAC	R\$ 4.398,90		R\$ 642,70
GABRIEL	R\$ 1.629,97		R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 1.849,34		R\$ 257,07
ITAPOLIS	R\$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88		
TOTAL	R\$	305.583,57	R\$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R\$		401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:13:33

U: 45.349.461/0009-60
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023
ustos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023										
REGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 04/23	2.656,96	222,16	0,00	0	0,00	7,50	142,80	39,81
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 04/23	5.218,13	556,71	0,00	0	0,00	22,50	636,13	412,69
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 04/23	2.837,31	243,80	189,59	1	0,00	7,50	142,80	37,49
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 04/23	2.894,86	250,70	189,59	1	0,00	7,50	142,80	41,29
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 04/23	4.848,72	504,99	0,00	0	0,00	22,50	636,13	341,21
7060	AMANDA HOLANDA LOURENCO	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	0,00	0	0,00	22,50	636,13	212,15
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 04/23	4.367,13	437,57	0,00	0	0,00	22,50	636,13	248,02
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	379,18	2	0,00	15,00	354,80	104,67
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	379,18	2	0,00	15,00	354,80	185,09
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	379,18	2	0,00	15,00	354,80	185,09
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 04/23	4.000,58	386,25	379,18	2	0,00	15,00	354,80	130,47
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	0,00	0	0,00	22,50	636,13	212,15
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 04/23	4.156,74	408,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	179,05
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 04/23	3.034,00	267,40	0,00	0	0,00	7,50	142,80	64,70
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 04/23	4.530,77	460,48	0,00	0	0,00	22,50	636,13	279,69
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 04/23	6.760,40	772,63	0,00	0	0,00	27,50	869,36	777,28
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/23	3.876,11	368,83	0,00	0	0,00	15,00	354,80	171,29
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 04/23	2.484,02	204,03	0,00	0	0,00	7,50	142,80	28,20
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 04/23	2.868,97	247,60	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,80
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/23	4.057,48	394,22	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,69
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2515	DANILO CORREA	Mensal 04/23	4.555,60	463,96	379,18	2	0,00	15,00	354,80	202,07
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 04/23	4.072,88	396,38	379,18	2	0,00	15,00	354,80	139,80
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 04/23	2.912,79	252,86	189,59	1	0,00	7,50	142,80	42,48
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 04/23	2.559,18	210,79	189,59	1	0,00	7,50	142,80	19,11
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	80,00
7068	FABIANA TÍMPURIM ZAGO	Mensal 04/23	3.034,00	267,40	0,00	0	0,00	7,50	142,80	64,70
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 04/23	2.514,51	206,77	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,06
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 04/23	4.848,72	504,99	379,18	2	0,00	22,50	636,13	255,89
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 04/23	2.260,63	183,92	0,00	0	0,00	7,50	142,80	12,95
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 04/23	2.889,48	250,06	0,00	0	0,00	7,50	142,80	55,16
2517	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 04/23	4.913,06	514,00	189,59	1	0,00	22,50	636,13	311,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 04/23	2.621,62	217,91	0,00	0	0,00	7,50	142,80	37,48
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 04/23	2.328,55	190,03	0,00	0	0,00	7,50	142,80	17,59
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/23	4.911,79	513,82	0,00	0	0,00	22,50	636,13	353,41
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:13:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Id: 45.349.401/0009-60
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023
ustos: 103-107

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 04/23	3.252,77	293,65	0,00	0	0,00	15,00	354,80	89,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 04/23	2.916,83	253,34	189,59	1	0,00	7,50	142,80	42,74
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 04/23	4.396,69	441,71	0,00	0	0,00	22,50	636,13	253,74
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 04/23	2.733,06	231,29	0,00	0	0,00	7,50	142,80	44,83
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 04/23	2.942,46	256,42	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,65
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	379,18	2	0,00	15,00	354,80	153,84
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 04/23	2.233,31	181,46	0,00	0	0,00	7,50	142,80	11,09
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 04/23	2.514,51	206,77	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,06
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	379,18	2	0,00	7,50	142,80	10,38
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.482,82	203,92	0,00	0	0,00	7,50	142,80	28,12
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 04/23	4.396,69	441,71	189,59	1	0,00	22,50	636,13	211,08
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/23	3.177,60	284,63	0,00	0	0,00	15,00	354,80	79,15
7136	LUCIANA BERNAVA BALLE	Mensal 04/23	4.830,82	502,49	568,77	3	0,00	22,50	636,13	209,77
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	80,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 04/23	4.131,74	404,62	0,00	0	0,00	15,00	354,80	204,27
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 04/23	2.573,85	212,18	0,00	0	0,00	7,50	142,80	34,33
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 04/23	2.739,70	232,08	0,00	0	0,00	7,50	142,80	45,27
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.548,75	209,85	0,00	0	0,00	7,50	142,80	32,62
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	0,00	0	0,00	22,50	636,13	212,15
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 04/23	5.180,20	551,40	379,18	2	0,00	22,50	636,13	320,03
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 04/23	4.131,74	404,62	0,00	0	0,00	15,00	354,80	204,27
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/23	5.807,60	639,24	0,00	0	0,00	27,50	869,36	551,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/23	4.648,72	476,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	259,85
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 04/23	2.935,39	255,57	189,59	1	0,00	7,50	142,80	43,97
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 04/23	2.913,97	253,00	568,77	3	0,00	7,50	142,80	14,12
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	379,18	2	0,00	15,00	354,80	104,67
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 04/23	4.623,98	473,53	379,18	2	0,00	22,50	636,13	212,41
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	379,18	2	0,00	7,50	142,80	10,38
7127	THAIS HENGLES BADINI	Mensal 04/23	2.865,53	247,18	568,77	3	0,00	7,50	142,80	10,92
2984	THIAGO APARECIDA FERREIRA	Mensal 04/23	2.851,44	245,49	0,00	0	0,00	7,50	142,80	52,65
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 04/23	2.284,59	186,08	0,00	0	0,00	7,50	142,80	14,59
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 04/23	5.079,04	537,24	0,00	0	0,00	22,50	636,13	385,78
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 04/23	2.730,59	230,99	189,59	1	0,00	7,50	142,80	30,45
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.810,33	240,56	189,59	1	0,00	7,50	142,80	35,71
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 04/23	4.848,72	504,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	298,55
Total:			310.375,79	29.304,28						11.709,42

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo		Base cálculo		Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
regados:	88	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	310.375,79	29.304,28	11.185,81			11.709,42
al Geral:	87	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	310.375,79	29.304,28	11.185,81			11.709,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000378

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.709,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.FFE.525.145.4FE.D39
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
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 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPA0002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 326599
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3265 9910 0019 9234

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

000380

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO
135230785396097 22/05/2023 16:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (9399)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO
22/05/2023

ENDERECO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
22/05/2023

MUNICIPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:08

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2023 306,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	306,90	VALOR DO ICMS	55,24	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	306,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	306,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA C - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDERECO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICIPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXAS	MANEA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D49105A, Qtde: 19, Dt Val: 31/1- 2/2024 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	19	9,0000	171,00	171,00	30,78		18,00	
48671	BLUEPOINT 0,1% 1ML C/10 F/A - OFTALMOPHARMA (Lote: BP010222B, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/ 2022)	32041990	000	5102	CX	1	135,9000	135,90	135,90	24,46		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Média
Complexidade PEDIDO 248410750
ITEM 2
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 65,55 Federal, R\$ 10,31, Estadual, R\$ 55,24
Pedido: 365424
Representante: REGIÃO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIÃO R15.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-DE DA PORT. 344/96

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060981752601013693860000030690

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 61.901

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 306,90

VALOR COBRADO 306,90

NR.AUTENTICACAO B.DF5.530.6FF.0DF.3AB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000016802 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: 000016802 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.802-144.022.694-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.758.120.935 17/05/2023 16:30:59	
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 17/05/2023
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/05/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 16:30:13
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14 3407-5066	UF SP	
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA	
000016802-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R\$ 1.088,82	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.088,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.088,82				

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7897794000090	GUARDAHAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,3900	13,90			0,00	
7896343088781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,6000	79,20			0,00	
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	12	6,6000	79,20			0,00	
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9000	29,50			0,00	
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB. 100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12	20,5000	246,00			0,00	
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00	
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00	
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	89,0000	178,00			0,00	
18891CX	EMBALAG. PF -642 MINI DOCEREDONDOC/100	39239090	0102	5929	CX	1	61,0200	61,02			0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015653	12 JUN. 2023 LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049313700000115001424207293840000108882

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 61.902

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.088,82

VALOR COBRADO 1.088,82

NR.AUTENTICACAO 4.867.A76.511.0D5.6E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 LAUDO		Nº: 000016836
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: 000016836 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.836-115.254.407-5 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.230.793.051.688 23/05/2023 16:29:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/05/2023
NOME RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/05/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 16:28:42
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPPLICATA
000016836-1 - CARTEIRA - 17/05/23 - R\$ 3.667,80

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
		0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00			3.667,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
QUANTIDADE	ESPECIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	63,0000	63,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	13,4500	13,45			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	35,0000	175,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	6	19,8000	118,80			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6500	26,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5900	14,75			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,8000	24,00			0,00		
17335CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00		
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	19,8000	79,20			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	92	10,8000	993,60			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	89,7000	538,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	1,9500	195,00			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 SAT001-015880	

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 JUN. 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049314300000314001424200393840000366780

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 61.903

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.667,80

VALOR COBRADO 3.667,80

NR.AUTENTICACAO 3.943.323.9DA.1CD.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

000386

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000013350 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEIXOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000013350 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0133 5012 9650 9229 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garça - SP TEL: (14)3406-1014					
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230771340950 19/05/2023 14:56:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/05/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
Garça		SP		14:56:30	

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
PAGAMENTO		314,00		0,00		314,00	
DADOS DA FATURA		13350					

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2023	314,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		314,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		314,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4378	TONER COMPATIVEL C/ TN2340/TN2370/TN660/TN630 2,6K BYQUALY	84439933	0102	5102	UN	8,00	28,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5814	TECLADO USB UNIVERSITARIO MAXPRINT PADRAO PRETO	85437035	0102	5102	UN	3,00	30,00	90,00	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 8833 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 22 MAIO 2023 LANÇADO
---	---

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090358322600000000242172693850000031400

BENEFICIARIO:

CPA D SERVICOS SEGURANCA LTDA

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

ARBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.904

NOSSO NUMERO 35832260000000242

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 314,00

VALOR COBRADO 314,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.092.E5C.FEA.DE6.911

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

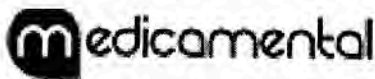
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.207
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000388

3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0342 0711 4190 4596

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

333230104351248 - 22/05/2023 16:15:40

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

22/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

17:15:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/06/2023
Valor R\$ 426,45

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
256,65	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	426,45
VALOR DO FRUIT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,15	426,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

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

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

17,454

17,454

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
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68183 Qt: 3 Val: 11/04/27	90211020	040	6108	CX	3	31.1000	93,30	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 67324 Qt: 1 Val: 09/03/27	90211020	040	6108	CX	1	76.5000	76,50	0,00	0,00			0,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/120 AMP 2ML/TEUTO G Lote: 2659177 Qt: 1 Val: 30/04/24	30049062	000	6108	CX	1	148.8000	148,80	148,80	17,86			12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 7669 Qt: 1 Val: 30/04/28	48191000	000	6108	CX	1	97.6000	97,60	97,60	11,71			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 70838 Qt: 20 Val: 31/03/27	90183929	000	6108	UN	20	0.5125	10,25	10,25	1,23			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 288310730

CONTATO ANDERSON

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

Ore 14189721 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 5 vols

PEDIDO DE COMPRA: PDC#288310730#BIONEXO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 63,16 Estadual: R\$ 82,31 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 23,15

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010.000386/2020.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 6,48

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art10, inciso III e anexo III

ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.goweb.com.br

Impressa em 22/05/2023 às 19:35:22

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300223713173993860000042645

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 61.905

NOSSO NUMERO 31367730000223713

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 426,45

VALOR COBRADO 426,45

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B3B.DC5.86E.E18.141

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO SUL - JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRITO - SP Fone/Fax: 1639939100		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.092.451 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0924 5110 2016 0069	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230784606896 - 22/05/2023 14:48:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPE 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPE		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		22/05/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO		CEP	
R DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
GARÇA		SP		1434075062	

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	19/06/2023
Valor	RS 734,64

BASE Cálculo ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-ICP	BASE Cálculo ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-ICP	TOTAL PRODUTOS
605,62	87,23	0,00	0,00	0,00	0,00	734,64
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI-ICP	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	734,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		UF		CNPJ / CPE	
NOME - RAZÃO SOCIAL		UF		12.270.745/0004-00	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
ROD ADALTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330		SUMARE		SP	
QUANTIDADE		ESPECIE		VALOR	
5		Volumes		16,470	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QNTD	CS	CTOP	UN	QNTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICP	ALDO ICMS	ALDO IPI	
52249	ATADURA GISSADA 150 MX3M C X C 26 PCT CYSNE CRIMLR Lote: 352262304 Qt: 40 Fab: 28/01/23 Val: 22/01/26 - FCLIR05066564948C-4E98-8585299B12B451536	40	540	5102	UN	40	2,1298	85,19	0,00	0,00			0,00		
53886	CHIFRAXONA 1G/GELINOLP SOL INJIV S DIL CN C 100 FA BIALUG Lote: 23030307 Qt: 100 Fab: 16/02/23 Val: 16/02/25 FCLIR05066564948C-4E98-8585299B12B451536	100	500	5102	TA	100	3,0145	301,45	301,45	36,17			12,00		
50959	HTA MICROPORI 25MMX10M CN C 48 UN CHIX Lote: 1P748 22-GC Qt: 48 Fab: 17/11/22 Val: 17/11/24 FCLIR05066564948C-4E98-8585299B12B451536	48	500	5102	UN	48	2,5002	120,01	120,01	21,60			18,00		
27885	GLICOST 50% SOL INJIV 10ML CN C 200 AP ISOFARMA O Lote: 3010406 Qt: 200 Fab: 30/01/23 Val: 30/01/25	200	020	5102	AP	200	0,5260	105,20	61,37	7,36			12,00		
30930	HYPOA 20MG/ML 12% SOL INJIV 5ML CN C 100 AP HYPOARMA S Lote: 23030563 Qt: 100 Fab: 02/03/23 Val: 31/03/25	100	000	5102	AP	100	1,2279	122,79	122,79	22,10			18,00		

DADOS ADICIONAIS INFORMACOES COMPLEMENTARES Int. Contribuinte: PEDIDO 288310730 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao/Prefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade PEDIDO DE COMPRA/PDC=288310730-BIONEXCo Vendedor: 165-ATIVA REGAO 14 Id Mov: 2016006 BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 2650064 BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 1512240 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMAÇÃO AUTORIZAÇÃO DO RECEBIMENTO" Int. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: RS 98,82 Estadual: RS 100,45 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT (A) Isento conforme convenio 126/10 (B) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DE CRT 10/58.895/DI, 21/03/2013	RESERVADO AO FISCO  23 MAIO 2023 
---	--

Impressão em 22/05/2023 às 14:48:54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Fls. 01 de 01 (cont.)

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080108849086553928070001193860000073464

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 BENEFA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.906

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 734,64

VALOR COBRADO 734,64

NR.AUTENTICACAO 1.778.0BD.AFE.6EF,222

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000392

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 22/05/2023. Valor Total: R\$743,40. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.016.645

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR
LTDA-EPP**

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.645

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0166 4517 1787 6496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230784847809 22/05/2023 15:14:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.946.900.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/RAZÃO SOCIAL
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
22/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 19/06/23 R\$ 743,40

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66	RIBEIRAO PRETO	SP	582.695.554.112		
QUANTIDADE	ESPECIE	MANEIRA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0	10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO (PRODUTO)	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
UT0023 (182)	BANDAGEM TRIANGULAR ALGODAO M 140X100 RESGATE SP - Lote * Data Venc...: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	6,22	93,30	0,00	0,00	0	0,00
UT0015 (182)	TALAFLEX 86 X 10 EVA G (VERDE) RESGATE SP - Lote * Data Venc...: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	18,56	278,40	0,00	0,00	0	0,00
DV1526 (182)	TALAFLEX 1.02 X 11.5 EVA GG (AMARELA) RESGATE SP - Lote * Data Venc...: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	24,78	371,70	0,00	0,00	0	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - - PEDIDO BIONEXO Nº. 288310730. HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS. TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE. /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701134800018993860000074340

BENEFICIARIO:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

NOME FANTASIA:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI

CNPJ: 17.441.839/0001-68

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.907

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 743,40

VALOR COBRADO 743,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CCF.339.AE1.5FD.38F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 MAGGIORI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001156542
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0512 4201 6400 0157 5500 1001 1565 4212 2699 7365
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
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF
45.349.481/0009-60
DATA DE EMISSÃO
22/05/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
18/06/2023
814,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
814,00
VALOR DO ICMS
97,68
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DO ICMS
814,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
814,00
VALOR TOTAL DA NOTA
814,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES
RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOG T2015
ENDEREÇO
RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CAIXAS
MARCA
1

PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD
206685
DESCR PROD
ONDANSETRONA 8MG30049099
(GEN) C/100 AMP
4ML HALEXISTAR -
HALEXISTAR

QUANT.
5.0000
V.UNITARIO
162.800000
VLR TOTAL
814,00
BC.ICMS
814,00
BC.ICMS ST
0,00
VLR ICMS
97,68
VLR ICMS ST %ICMS
0,00

ALIQ.IPI
0,00%
LOTE PROD.
5 0000149747
D.FABR.
31/10/2023 01/03/2022

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ISSQN
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ISSQN
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ISSQN
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ISSQN
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ISSQN
20000696
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

Pedido: 990BVD
Rep.: 011805
Nº da OS
60002747783 (P)
Volumes
1
Total
1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MED GENÉRICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s) 206685
PEDIDO 288310730
Nosso Pedido: 990BVD
A Viteo 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.viteo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012218859001010193860000081400

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.908

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 814,00

VALOR COBRADO 814,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E30.540.809.152.7BD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 3678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337 3-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.371.980

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3719 8018 3892 0341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SEIST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230130020468 22/05/2023 17:33:52

ENF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do destinatário

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE-FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTATUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	19/06/23	R\$ 955,90	002	03/07/23	R\$ 955,90
-----	----------	------------	-----	----------	------------

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
1.911,80	139,42	0,00	0,00	589,99	1.911,80
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.911,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETADO POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENF

00.428.307/0013-21

FABRICAÇÃO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTATUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

18

ESPECIE

MARCA

NOMEAÇÃO

PESO BRUTO

140,000

PESO LÍQUIDO

140,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCLATURA	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264800080020 PMC=0,00 Lote=S6121 Qtd=96 Fab=26/01/2023 Val=25/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706929	38089919	000	6108	FR	96	5,625	540,00	540,00	64,80	12	173,29	
18951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=22100862 Qtd=2 Fab=15/10/2022 Val=15/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427783	30049019	500	6108	CX	2	123,400	246,80	246,80	29,62	12	79,20	
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 L/N MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SR177/23SS Qtd=90 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	90	12,500	1.125,00	1.125,00	45,00	4	337,50	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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\$204,71.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 780134 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conl: ADRIANA
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 589,99 (30,86%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18951) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 204,71. Valor FGP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/05/2023,Valor Total: R \$1.911,80, 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 000.371.980

SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400173304171193860000095590

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 61.909
NOSSO NUMERO 20902280000173304
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 955,90
VALOR COBRADO 955,90

NR.AUTENTICACAO 4.E6D.1FF.A29.D0E.FB7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000916422

SÉRIE 1

000398

MEDILIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96589-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax: 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 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

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

MUNICÍPIO

GARÇA

FAVURA

(01)

22/05/2023

1221/08

002

19/06/2023

1221/07

CNPJ/CPF

45 349 461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

24/04/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

RAZÃO SOCIAL

JAMEF MATRIZ

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20.147.617/0001-41

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

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.	UNITARIO	VTOTAL	BC. ICMS	VICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
011110	BUTILESCOPOLAMINA-DIPIRONA 05ML 100 AM PIMIV 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%
011370	CETIRIAZONA 1G POLIOF 100 F/IA 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	30042058	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 75977802092 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%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

40138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

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.

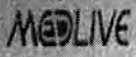
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (

51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLETADA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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-SAÍDA

N. 000916422

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



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 AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230089916800 24/04/2023 14:55:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002888455007763109193860000122107

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 61.910

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.221,07

VALOR COBRADO 1.221,07

NR.AUTENTICACAO 2.A06.EE8.801.356.EED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
CENTRAL
S/ID

N. 0001-3264
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1432 6419 7679 6913

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

31233793807022 22/05/2023 14:34 29:03:00

000401

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL 9º SUBSTITUIÇÃO

513016672113

CNPJ/CPF

10.571.981/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

UF

CARTEIRA

FATURA

DATA

VALOR

18/06/2023

1.239,40

CNPJ/CPF

35.342.461/0009-00

BARRIO/DISTRITO

VILA WILFAMS

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/05/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/05/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:36:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.239,40

VALOR DO ICMS

148,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.239,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.239,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 2800

FRETE POR CONTA

DE REMETENTE

CÓDIGO ANTI

00000000

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-03

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587270280115

Q1 ANTIDADE

1

ESPECIE

CX

QUANTIDADE

1

SERIALIZAÇÃO

1

PESO BRUTO

3,800

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	CM/SH	CS	CL	OP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
000008C1IN 0001	COMPLEXO B INJ CX C 100 AMP 2ML - HYPLEX B - (LOTE 22080684 - 31/08/24) - HYPOFARMA - Pedido	39039019	0000	0008	CX	8,00	109,0000	872,00	872,00	104,64	0,0012 0,00%	0,00%		
000019C1IN 0025	METOPROLOL 1MG/ML CX C 5 AMP 5ML - BECA - (LOTE 0000156342 - 31/03/24) - HALEXSTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA - Pedido	30049019	0000	0008	CX	4,00	91,8500	367,40	367,40	44,08	0,0012 0,00%	0,00%		

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 312335393807022

Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo e-mail:

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em caso de devolução, a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, terá-se em consideração o

inadimplimento dentro do prazo de 5 (cinco) dias, a contar da data de emissão da nota fiscal, sob pena de impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC e Protesto de Fidejussão).

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001353 PEDIDO DE VENDA 158733 - 22/05/2023

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE ID 288210730 TERMO DE COLABORAÇÃO 015 2018 ORGAOPREFEIT

MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a consumidor final e a Órgão da Administração Pública

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 166,70 (13,45% Federal, PIS - 8,75%, COFINS - 11,00%, ICMS - 12,00%, IPI - 0,00%, ISSQN - 1,00%)

Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fato de Consumo e PIS e COFINS - 13,45%

da UF de destino: R\$ 0,00 Valor do ICMS Interestadual para UF de destino: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTUS

**Identificação do emitente****ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO FISCAL DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CENTRALIZADA

Destino

N. 001.90254

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

000402

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1432 6419 7679 6913**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

13103530380702222052023 14:34:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO ESTABELECIMENTO

813016572113

CNPJ/CPE

10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ICMS Interestadual para a UF do remetente RS 0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081088942067462200560001993860000123940

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 61.911

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.239,40

VALOR COBRADO 1.239,40

NR.AUTENTICACAO A.5F5.613.C69.22A.CA1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23 MAIO 1964
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080674784004650900990008593860000144000

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 61.912

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.440,00

VALOR COBRADO 1.440,00

NR.AUTENTICACAO 1.4F5.A2A.C11.A13.AF9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 509416
SÉRIE 1**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automoti e, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA 1Nº 509416
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5094 1610 0096 4523

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230785103839 22/05/2023 15:42:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA SAÍDA

22 MAI 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2023 1.687,47

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
1.534,80	247,41	0,00	0,00	1.687,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.687,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

81,00

PESO LÍQUIDO

81,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 59 (12) 09/2027 (Fornecedor: 261, Lote: 59, Qtde: 12, Data Fab: 14/09/2022, Data Val: 14/09/2027)	44219900	000	5102	PCT	12	4,4100	52,92	52,92	9,53		18,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 03- 0423 (1) 01/2028 (Fornecedor: 1787, Lote: 030423, Qtde: 1, Data Fab: 10/01/2023, Da- ta Val: 10/01/2028)	82121020	460	5405	PCT	1	15,5700	15,57					
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21222122 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21222122, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/- 2022, Data Val: 31/12/2027)	90189069	200	5102	CX	2	53,7950	107,59	107,59	19,37		18,00	
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.UH1029 LT 000321/2022 (5) 11/2024 (Forneced- dor: 1003, Lote: 000321/2022, Qtde: 5, Da- ta Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30059090	000	5102	RL	5	17,5600	87,80	87,80	15,80		18,00	
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 2011014 (10) 12/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 2011014, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/- 2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	10	6,4900	64,90	64,90	7,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

ID 2883107301#R5V14 R1P3V1 ||

ITEMS 7, 12 e 13, 15 isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

ITEM 2 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019

ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 16,71 valor: 1,71

Unidade: 507116

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Fator de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

FONE-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23 MAIO 2023

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FAITAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE**LANÇADO**

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5094 1610 0096 4523

Nº 509416
SERIE 1
FOLHA 2/2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230785103839 22/05/2023 15:42:50INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0702 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220702, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027) ✓	90183929	200	5102	CX	1	31,6900	31,69	31,69	5,70		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (16) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 16, Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028) ✓	90211020	040	5102	DZ	16	5,2656	84,25					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (2) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027) ✓	90183929	200	5102	CX	2	20,7100	41,42	41,42	7,46		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7418 (1) 12/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7418, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027) ✓	48191000	000	5102	CX	1	39,2300	39,23	39,23	7,06		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220729 (15) 08/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220729, Qtde: 15, Data Fab: 05/08/2022, Data Val: 04/08/2025) ✓	30059090	200	5102	CX	15	12,2827	184,24	184,24	33,16		18,00	
10866	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 23A10048D (3) 01/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 23A10048D, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025) ✓	30039099	000	5102	CX	3	58,4600	175,38	175,38	21,04		12,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 02/23 (1) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028) ✓	90211020	040	5102	RL	1	5,8700	5,87					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028) ✓	90211020	040	5102	RL	2	7,2150	14,43					
22532	P.LENCOL 70X50 LEFLEX-NATURA C/10 RECICLA-DO-FLEXPELL LT LL3732854C (4) 06/2027 (Fornecedor: 7822, Lote: LL3732854C, Qtde: 4, Data Fab: 08/06/2022, Data Val: 08/06/2027) ✓	48030090	500	5102	CX	4	82,2700	329,08	329,08	59,23		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (4) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028) ✓	90211020	040	5102	RL	4	8,1375	32,55					
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K10 (2) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K10, Qtde: 2, Data Fab: 02/01/2023, Data Val: 02/01/2028) ✓	90183119	100	5102	CX	2	66,3500	132,70	132,70	15,92		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K53 (2) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K53, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028) ✓	90183119	100	5102	CX	2	53,9000	107,80	107,80	12,94		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K277 (1) 03/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K277, Qtde: 1, Data Fab: 03/03/2023, Data Val: 03/03/2028) ✓	90183111	100	5102	CX	1	55,8500	55,85	55,85	10,05		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A06283 (1) 12/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A06283, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025) ✓	90189010	000	5102	PCT	1	124,2000	124,20	124,20	22,36		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000027882715101042993860000168747

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.913

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.687,47

VALOR COBRADO 1.687,47

NR.AUTENTICACAO A.E4F.3A0.D97.C1D.722

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000409

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 22/05/2023, Valor Total: R\$ 2.116,50. Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.017.724

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (41)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.017.724

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0177 2410 3164 6981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230129866856 22/05/2023 16:06:20

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Emissor

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

Bairro/Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:06:14

FATURA/DUPLICATA

001

19/06/2023 R\$ 2.116,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.116,50

VALOR DO ICMS

103,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.116,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

ENTRADA DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.116,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550

MUNICÍPIO

RIBEIRÃO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

90,000

PESO LÍQUIDO

90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
787	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 MEDIX(L: 211005 Q: 3 V: 10 26) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	3	6,50	19,50	19,50	0,78	0,00	4	0
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA003F Q: 3 V: 09 27)	90183219	200	6102	CX	3	7,00	21,00	21,00	0,84	0,00	4	0
550	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS DESCARPACK(L: L2023 Q: 200 V: 03 27) - RMS 10330660230	90189010	200	6102	UND	200	0,62	124,00	124,00	4,96	0,00	4	0
772	LUVA CIRURGICA 6,5 PAR MEDIX(L: 220102PW Q: 200 V: 01 25) - RMS 80495510064	40151200	200	6102	PAR	200	1,10	220,00	220,00	8,80	0,00	4	0
773	LUVA CIRURGICA 7,5 PAR MEDIX(L: 220305PW Q: 200 V: 03 25) - RMS 80495510064	40151200	200	6102	PAR	200	1,10	220,00	220,00	8,80	0,00	4	0
919	LUVA MEDICA LATEX G CTC C 100 UNDO INOVEN(L: ILLMS007 Q: 20 V: 12 26)	40151200	000	6102	CTC	20	12,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12	0
529	LUVA MEDICA LATEX M CTC C 100 UNDO BOMPACK(L: BLS040 Q: 40 V: 09 27)	40151900	200	6102	CTC	40	12,00	480,00	480,00	19,20	0,00	4	0
896	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UNDO BIOMASS(L: HSAM22030301 Q: 80 V: 02 27)	63079010	200	6102	CX	80	3,90	312,00	312,00	12,48	0,00	4	0
731	SERINGA DESC 10ML LS CX C 100 UNDO MEDIX(L: 220714 Q: 20 V: 07 27) - RMS 80495519004	90183119	200	6102	CTC	20	24,00	480,00	480,00	19,20	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\$277,11.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.876,50

MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 240,00

TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 896

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

787, 456, 550, 772, 773, 731

TERMO DE COLABORAÇÃO 015 2018 ORGAO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE

ID. 288310730.1 COTAÇÃO NA 1169

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792995029314200000447003081206193860000211650

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 HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.914

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.116,50

VALOR COBRADO 2.116,50

NR.AUTENTICACAO C.FCD.B4F.628.0A5.98A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI 2501F 01 GALPAO 04 - CIDO 2 - LONDRINA - PR
CNPJ 80667-090 - 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 0108424 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0567 7291 7800 0572 5500 1000 1084 2412 8467 2235

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

141230129947804 22/05/2023 16:50:53

000411

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

816016567119

CNPJ

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

Mº NÍCIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/05/2023

DATA DA ENTRADA/SAIDA

22/05/2023

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0108424/1	19/06/2023	2.975,51						

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
2.850,65	342,08	0,00	0,00	2.975,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.975,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO LONDRINA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0005-72

ENDEREÇO

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAI

MUNICIPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02816

PESO BRUTO

13,019

PESO LIQUIDO

13,019

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L 7092 Q 15,0000 F 15/03/23 V 15/03/2026 *Isencao conf. I tem 67, Anexo V, RICMS/2017-PR (Conv. 01/99-CONFAZ)	90183921	040	6108	PC	15,00	8,3241	124,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENEICO) L H-142/22 Q 500,0000 F 20/10/22 V 30/09/2024, nFCI 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	6108	AP	500,00	1,84	920,00	920,00	110,40	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENEICO) L AW-040/22 Q 400,0000 F 17/11/22 V 31/10/2024 *** Portaria 344/98 A2, nFCI 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	6108	AP	400,00	1,79	716,00	716,00	85,92	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L 25961611 Q 250,0000 F 17/02/23 V 17/02/2025	30043933	000	6108	FA	250,00	4,8586	1.214,65	1.214,65	145,76	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça Media ComplexidadeE:XA.E:XA.A.ENTREGAR COM URGENCIA ATE QUINTA FEIRA 25/05/2023 DATA ENTREGA 23/05/2023 Pedido: 2507191 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2507191 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 72,88

RESERVA

MEDIA COMPLEXIDADE

26 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1 ANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900071817175293860000297551

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0005-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.915
NOSSO NUMERO	30877790000071817
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.975,51
VALOR COBRADO	2.975,51

=====

NR.AUTENTICACAO B.OED.990.298.793.E52

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.538
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000413

3523 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0045 3810 0068 8124

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

135230785127541 - 22/05/2023 15:45:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CPF

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075066

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/06/2023

Valor R\$ 3.282,00

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
3.282,00	590,76	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,00
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	3.282,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

9

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	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
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO O+	30049099	000	5102	UN	480	6,2000	2.976,00	2.976,00	535,68			18,00	
	Lote: 0000175902 Qt: 180 Val: 10/04/25													
	Lote: 0000175903 Qt: 300 Val: 11/04/25													
2438	FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA	84213910	000	5102	UN	20	4,6000	92,00	92,00	16,56			18,00	
	Lote: 230203 Qt: 20 Val: 01/04/28													
2360	TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC	30039099	500	5102	CX	10	21,4000	214,00	214,00	38,52			18,00	
	TRANEXAMICO O- PMC: 64,42													
	Lote: 1222.003 Qt: 10 Val: 31/12/24													
	FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 288310730.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao nAo 1169.

Nota Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

PEDIDO DE COMPRA: PDC#288310730#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 68672

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 441,42 Estadual: R\$ 393,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

www.goweb.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691310840105139540600058440017293860000328200

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	61.916
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.282,00
VALOR COBRADO	3.282,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.FBB.F96.EB6.300.1A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 131.158

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



000415

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001311581001527204

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

135230786811757

22/05/2023 20:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

22/05/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/05/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

NATUREZA

Dupl.: 131.158/ 1 Valor: 3.714,20 Vencido: 19/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.996,50

Valor do ICMS

452,01

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor total dos Produtos

3.714,20

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

3.714,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

15

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

80,000

Peso Líquido

80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA013E Val: 31/01/2028	90183929	000	5102	CX	1,00	64.800000	64.80	64.80	11.66		18.0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA010G Val: 31/12/2027	90183929	000	5102	CX	5,00	64.800000	324.00	324.00	58.32		18.0	
568606	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR MEDIX Lote: 221215 Val: 30/11/2027	39269030	000	5102	UND	60,00	3.700000	222.00	222.00	39.96		18.0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote: SEIAAA020B Val: 31/10/2027 Lote: SEIAAA020B Val: 31/10/2027	90183929	000	5102	PCT	3,00	28.500000	85.50	85.50	15.39		18.0	
571427	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL HERIKA SOFT AMED Lote: 082-1 Val: 07/02/2027	30059090	000	5102	PCT	1.800,00	0.469000	844.20	844.20	151.96		18.0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA Lote: 20708923 Val: 01/03/2025	30039089	000	5102	CX	13,00	112.000000	1.456.00	1.456.00	174.72		12.0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	72,00	9.968000	717.70	0.00	0.00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPALRECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24HsMÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023

000416



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 131.158

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001311581001527204

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

135230786811757

22/05/2023 20:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote 7605

Val: 30/04/2026

72,00

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.150.801

Reservado ao FISCO

PEDIDO 288310730.1

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA
COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO ADMINISTRATIVO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082356584452120530260007693860000371420

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.917

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.714,20

VALOR COBRADO 3.714,20

NR.AUTENTICACAO 9.887.521.EB7.395.0A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.368.614

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

141230104772400 25/04/2023 14:58:35

CPF

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

ASSIGNAÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

DATA DE EMISSÃO

25/04/2023

DATA DE CANCELAMENTO

DATA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001

23/05/23

R\$ 1.468,67

002

20/06/23

R\$ 1.468,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE SERVIÇOS

2.937,33

127,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

883,94

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

2.937,33

VALOR DO PIS/PASEP

0,00

VALOR DO COFINS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.937,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

QUANTIDADE

23

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

MUNICÍPIO

CAMBE

ALIMENAÇÃO

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

131,000

ATENÇÃO

BOLETO EM ANEXO

SUJEITO A PROTESTO

APÓS 3 DIAS DO

VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

ASSOCIAÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE IMPOSTOS

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 Confi: 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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

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

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400170488175993870000146866

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 61.918

NOSSO NUMERO 20902280000170488

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.468,66

VALOR COBRADO 1.468,66

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BC5.4E2.B94.DAF.D77

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



BRZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

SALIENTAR A OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME (RUA/AVENIDA)
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)

ENDEREÇO
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA / DUPLICATA

Núm 001
Venc 20/06/2023
Valor R\$ 1.512,00

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE ALÍQUOTACÃO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,10	1.512,00
VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS	DESCONTO	OUTRAS DESPENSAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,40	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ALEJO TRANSPORTES

ENDEREÇO
AV MARGINAL PROJETADA

QUANTIDADE 7
ESPÉCIE
CAIXA

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH/O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
2787	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/200 EQUIPLEN (EQUIP) Lote 2330347 Fab 13/02/2023 Val 12/02/2025 PMC 0,00 PF 89,21, Lista (+), Repasse 6,82%, Volume 1,2 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 CEST 1300200 eEAN 7898007676235	30049099	041 6108	CX	2	56,0000	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23080	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote HGEMA06-221203 Fab 03/12/2022 Val 03/12/2027 PMC 0,00 Lista (o), Repasse 14,58%, Volume 3,4,5,6,7 vBCST 0,00 vICMSST 0,00 eEAN 7898547244788	90189010	241 6108	PCT	80	17,5000	0,00%	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte FANTASIA DESTINATÁRIO AHBB

PEDIDO 288310730

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

Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO 1.512,00 ICMS 69,44

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: 444297

Impressão em 25/05/2023 às 12:41:17

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 000.219.497
Série 001
Folha 1 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0510 9729 4800 0162 5500 1000 2194 9715 9876 6507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTECTORIO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230130814323 - 23/05/2023 12:31:17

CNPJ

10.972.948/0001-62

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/05/2023

DATA SAÍDA ENTRADA

23/05/2023

HORA DA SAÍDA

12:31:14

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

INSCRIÇÃO

SP

(14)3407-5062

TIPO DE CONTRATAÇÃO

(0) Emitente

CODIGO ANEXO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

SERIALIZAÇÃO

2

PESO BRUTO

4,562

PESO LÍQUIDO

4,562

RESERVA DO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 MAIO 2023
LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 015/2018

RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100049565179193870000151200

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 61.919

NOSSO NUMERO 33412460000049565

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.512,00

VALOR COBRADO 1.512,00

NR.AUTENTICACAO C.911.D5B.298.076.F93

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDLIVE

**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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000931081
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9310 8111 5315 0386

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
143230114338207 23/05/2023 11:18:23-03:00

0004: 2

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

20/06/2023

1.802,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.802,38

VALOR DO ICMS

216,29

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.802,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.802,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,000

PESO LÍQUIDO

6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01593	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE 2300881 - DT FABR. 20/03/23 - DT VALID 31/03/26 - GTIN: 78977802092 72 - REG. M. S. 000RDC1992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,72437	82,77	82,77	9,93	0,00	12,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IN LOTE 23030280 - DT FABR. 01/04/23 - D T VALID 31/03/25	30043290	000	6108	AM	900,00	1,79000	1.611,00	1.611,00	19,32	0,00	12,00%	0,00%
00199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE 22090804 - DT FABR. 05/03/23 - D T VALID 30/09/24 - GTIN: 7898122913 000 - REG. M. S. 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	50,00	2,17220	108,61	108,61	13,04	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

36138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONECO 288310730 / **TERMO DE COLABORACAO 015/2018**
ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE ENTREGAR RUA DR ORLANDO THI
DOS SANTOS 70 - GARÇA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H
Pedido(s): 642666 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 515,74 (28,61%) Fonte: IBPT Valor do
ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF
de destino: R\$ 4,97

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

MEDIA COMPLEXIDADE

25 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

powered by **TOTVS**

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002954481007763105193870000180238

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 61.920

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.802,38

VALOR COBRADO 1.802,38

NR.AUTENTICACAO C.E49.713.D49.E49.E45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**CIRURGICA KLG EIRELI**

RUA ARMANDO SARTI, 938
SAO BERNARDO IV - 15132-172
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732428495
www.klghospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.515
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0508 6181 6300 0144 5500 1000 0115 1510 0008 1400

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

135230790146244 - 23/05/2023 10:32:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451110465117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.618.163/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/06/2023

Valor R\$ 3.735,00

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
2.178,63	261,44	0,00	0,00	0,00	0,00	3.735,00
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	3.735,00

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

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15044	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BS S.F. O+ Lote: 082423 Qt: 900 Val: 13/03/25	30049099	020	5102	BLS	900	4.1500	3.735,00	2.178,63	261,44			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 288310730.1 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - COTACAO 1169 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANDO T. DOS SANTOS No 70 - HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H -
Vendedor: 1-KLG MATRIZ Id Mov:8140
LICENCA VIGILANCIA SANITARIA: 353030001-464-000069-1-2 / LICENCA ANVISA: COMUM 1.14016-8 - ESPECIAL 1.14017-1 / REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA CAT 198/2009 /
BANCO SANTANDER AGENCIA 0715 C/C 13000929-1
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 502,36 Estadual: R\$ 448,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

7 6 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

Impressa em 23/05/2023 às 10:32:31

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399161407970000000703839301011693870000373500

BENEFICIARIO:

CIRURGICA KLG EIRELI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA KLG EIRELI

CNPJ: 08.618.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA KLG EIRELI

CNPJ: 08.618.163/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.921

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.735,00

VALOR COBRADO 3.735,00

NR.AUTENTICACAO 4.58D.7D7.670.6B5.661

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	-	REF A NF 209 PCMSO B.S NERCOLLINI - IRRF	R\$ 1,80
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 42,23
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 118,76
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 202,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 63,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 84,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 303,15
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 57,38
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 221,40
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 153,84
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 74,40
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 240,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R\$ 184,79
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 225,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 10,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 60,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 13,59
TOTAL					R\$ 2.293,34

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	-	REF A NF 209 DE PCMSO B.S NERCOLLINI - PIS/COFINS/CSLL	R\$ 5,58
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 18,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 28,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 84,46
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 79,17
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 237,53
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 51,46
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 135,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 87,75

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

0004.6

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 405,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 27,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 126,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R\$ 42,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 168,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 56,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 36,40
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 131,37
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 606,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 202,10
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 24,86
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 114,75
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 38,25
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 147,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 442,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 95,94
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 102,56
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 307,68
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICIO	R\$ 66,66
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 49,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 148,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 32,24
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 480,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 160,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 104,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R\$ 369,58
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R\$ 80,07
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R\$ 123,19
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 97,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 150,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 450,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 4,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 7,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R\$ 21,00

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 120,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 40,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 26,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9,06
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 5,89
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 27,19
TOTAL					R\$ 7.109,34

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	89053	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 89053 STERICYCLE	R\$ 42,45
TOTAL					R\$ 42,45

000429

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23152.1636064-3	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações MEDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 2.293,34
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.293,34			2.293,34
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	2.293,34	0,00	0,00	2.293,34

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 10:37:24

85850000022 3 93340385231 9 71070123152 3 16360643506 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000022 3 93340385231 9 71070123152 3 16360643506 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1636064-3
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 2.293,34

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
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 85850000022-3 93340385231-9

71070123152-3 16360643506-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 19/06/2023

Numero do Documento 07.01.23152.1636064-3

Valor Total 2.293,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061922

AUTENTICACAO SISBB: 0.97A.D4D.F67.891.077

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000431

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23152.1640097-1	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações MEDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 7.109,34
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.109,34			7.109,34
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	7.109,34	0,00	0,00	7.109,34

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

01/06/2023 10:38:12

85850000071 1 09340385231 5 71070123152 3 16400971760 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000071 1 09340385231 5 71070123152 3 16400971760 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23152.1640097-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 7.109,34

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85850000071-1 09340385231-5

71070123152-3 16400971760-1

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 19/06/2023

Numero do Documento 07.01.23152.1640097-1

Valor Total 7.109,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061923

AUTENTICACAO SISBB: 1.E4D.6AE.927.788.2DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

000483

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: 89053
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 849,00	1	26/06/2023	5/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-3-5	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 42,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 42,45

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	
26/06/2023	2-1031679-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 42,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42,45	
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: 89053 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

81710000000-6 42451651202-9 30626020320-4 01031679005-3

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

000434

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	89053	R\$ 849,00	5,00 %	R\$ 42,45
Total de notas: 1					R\$ 42,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000435



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000089053 - E

Autenticidade
AEGZ-GBI6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 05/05/2023 16:59:10
Competência (Serv.): 05/2023

RPS N. 000000112821 Série X, emitido 05/05/2023



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: 360,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 828,00, Coleta de Resíduos B Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 21,00
--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/04/2023 a 30/04/2023

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
849,00	0,00	849,00	5,0000%	42,45	806,55

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81710000000-6	42451651202-9
	30626020320-4	01031679005-3
Data do pagamento		19/06/2023
Valor em Dinheiro		42,45
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		42,45

DOCUMENTO: 061924
AUTENTICACAO SISBB: C.E70.FFA.41B.506.2FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000437

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 308150128 Série C
Data de Emissão: 12/06/2023
Data de Apresentação: 13/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198

Reservado ao Fisco

4B3B.9F49.DA81.97C0.E66C.A13E.C62C.9A12

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUN/2023	20/06/2023	378,60

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUN/23	360.000	kWh	0,47613689	171,41	171,41	18,00	30,85	140,56	1,21	5,57	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/23	360.000	kWh	0,40852778	147,07	147,07	18,00	26,47	120,60	1,04	4,78	20 Dias
	Total Distribuidora					318,48							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/23				60,12							

Total Consolidado

378,60 318,48 57,32 261,16 2,25 10,35

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 JUN	360	32	Consumo TUSD	Nº Energia
MAI	410	29	Consumo kWh	Leitura 12/06/2023
ABR	480	30	0,37162000	Leitura 11/05/2023
MAR	450	32	0,31864000	Fator Multipl.
FEV	470	29		ConsumoTaxa de Perda
JAN	340	28		[kWh] [%]
2022 DEZ	440	33		Leitura Próximo Mês
NOV	310	31		12/07/2023
OUT	190	29		
SET	200	32		
AGO	240	30		
JUL	340	33		
JUN	370	28		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 308150128 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
378,60

Data de Vencimento
20/06/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
FARMA JU

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836900000032 786000403125 135504778030 100964758344

Autenticação Mecânica



cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

000438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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 78600040312-5
	13550477803-0 10096475834-4
Data do pagamento	19/06/2023
Valor em Dinheiro	378,60
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	378,60

DOCUMENTO: 061925

AUTENTICACAO SISBB: F.3DF.F3E.817.FD1.A9A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465586	2608478
Data da emissão da nota	13/05/2023 09:26:19
Data do fato gerador	12/05/2023 15:11:36
Código de verificação	1NWB-GQGXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

SOMA DAS NFS 2608478 | 2608478

PARTO MÉDIA 454,65

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465585	2608477
Data da emissão da nota	
13/05/2023 09:26:19	
Data do fato gerador	
12/05/2023 15:11:36	
Código de verificação	
SEYT-ZAKT4	

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
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

SOMA DAS NF'S 2608478/2608477

PARTE MÉDIA 454,65

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	750,97	2,00	15,02

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITAPOLIS	27	81,29
TOTAL	969	2917,58

2.917,58

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	3.720.106
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:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	3.720.107
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:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FÁVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

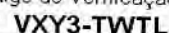
454,65

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061926

AUTENTICACAO SISBB: 1.B6E.A2B.1A4.23C.FF2



E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

Nome/Razão Social: _____

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023, (3) NFS-e quitada em 06/06/2023.

1/1

030445

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

11.459,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:20:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
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:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
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: 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\$ 1.785,66

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061927

AUTENTICACAO SISBB: 4.700.84B.C92.156.021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000190 - 1

Autenticidade

TNPR-8N5N

Data de Emissão

14/06/2023**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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 7.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

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\$ 1.003,10 - 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	105,00	45,50	210,00	70,00
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	7.000,00	3,0000%	210,00	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.569,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:47
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	6.569,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	5.56B.AB5.C59.0CE.5ED
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000450

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 641 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35230567504217000100550010000006411012967439 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 135230838439022									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		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 31/05/2023													
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE/FAX 34075066									
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA 31/05/2023									
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 3.375,50 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.375,50													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍC 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 %
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12,000	34,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MÚSCULO	02013000	0102	5.102	KG	59,000	30,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	21,000	18,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	32,00	160,00	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
5	COXA DURO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	34,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	19,90	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	3,000	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL						RESERVADO AO FISCO LANCADO 12 JUN. 2023 media							
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 31/05/2023 VALOR TOTAL 3.375,50 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP						NF-e Nº 641 SÉRIE 1							
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

000451

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.375,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME	
AGENCIA: 0290-9	CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	C.8C5.7D7.11B.C9D.5F5
-----------------	-----------------------

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
2222

Código de Verificação de Autenticidade
7AFOAP51S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 16:50:46

Chave de Acesso
 1863193GZSUXA73YFDSQ6QFX4A63VYE

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 29/05/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 34714299		

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	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10,00	UN		CARVAO ATIVADO 10G	13,40	R\$ 134,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota 4,27%	Atividade Município 0000040000007	Código CHAE 4771702	Código da Obra	Código ART
Serviços FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 134,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 134,00	Total do ISS R\$ 5,72	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\$ 134,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 33397
 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7AFOAP51S**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

01 JUN. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

000453

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05
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	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	134,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.27E.7CD.CF7.4A1.287
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000454

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.001.613

SÉRIE: 1

**WELINTON GONCALVES
MOREIRA - ME**RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP:
17400000 - Fone/Fax: 1434710025**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.001.613

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0016 1319 0056 8010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315051550113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

23.038.223/0001-43

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230877623140 - 06/06/2023 11:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/06/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	702,04
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	702,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	51,3400	12,0000	616,08					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,0700	28,0000	85,96					

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO
	13 JUN. 2023 LANÇADO medusa

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05
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	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	702,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	E.AAA.C7F.94C.080.334
-----------------	-----------------------

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.: 114

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001148

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:

16/06/2023

Hora da Emissão:

13:33:09

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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 7.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	7.000,00	7.000,00
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	300,00	300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Base de Cálculo do ISSQN:

7.300,00

Valor do ISSQN Devido:

0,00

Valor do ISSQN Retido:

365,00

Forma de Pagamento:

A VISTA

Valor Total da Nota:

7.300,00

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: 365,00

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

Valor Aprox. dos Impostos (5,0000%) = 365,00

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: 114

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:48
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	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	7.300,00

***** 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.B6C.E7C.C83.57D.EA9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
 Autenticidade
Y2W6-7C3O
 Data de Emissão
16/06/2023

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
 Municipio: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 350,00 - 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.

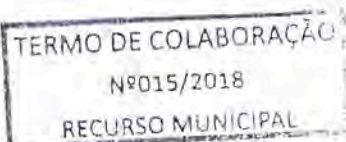
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	2,0842%	7,29	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00



000459

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:48
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	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	350,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	D.4C5.59E.F55.474.B84
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1
 Autenticidade
TJMW-PP90
 Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 IM: 107177 IE: Fone:
 End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI, 150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 700,00 - 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	700,00	2,0842%	14,58	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:48
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.706.000.007.348
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A7C.867.EC9.40F.C65
------------------	-----------------------

000462

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 180.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-eNº. 000000689
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº. 000000689
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0645 8256 6100 0194 5500 1000 0006 8918 4527 9810

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

135230878812404 - 06/06/2023 13:23:00

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

06/06/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/06/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:22

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 20/06/2023 R\$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	18,00	10,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/06/2023 as 13:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000059609070730688815523423193870000018000

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 BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.001
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 180,00
VALOR COBRADO 180,00

NR.AUTENTICACAO 1.C13.361.E31.D52.3AD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000464

NF-e 000001353

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortfruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000001353

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230512965462000122550010000013531000336892

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230871492888 05/06/2023 15:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:43:30

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

985,97

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

3,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

982,97

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
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	4,84	19,36					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	5,920	2,19	12,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	15,615	7,41	115,75					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	13,000	4,99	64,87					
3261	BANANA MACA kg	08039000	040	5929	KG	0,920	11,99	11,03					
2363	BANANA NÂNICA kg	08039000	040	5929	KG	4,320	5,48	23,68					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	35,265	4,70	165,92					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,065	4,99	25,27					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	4,000	9,49	37,96					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,235	3,87	78,33					
2431	CENOURA kg	07061080	040	5929	KG	20,200	5,50	111,00					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,50	14,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	15,290	2,85	43,60					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	2,000	11,99	23,98					
Desconto em item: 14755 - Valor Total do Desconto R\$: 1,32													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 92 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COD: 10831, 11022, 11649, 13663
Conforme artigo 145, § 2º do RICMS
Unidade / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

12 JUN. 2023

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 982,97
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000001353

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
 RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
 GARÇA / SP
 CEP: 17404-312
 FONE: (14)34710336
 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001353
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230512965462000122550010000013531000336892

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 EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230871492888 05/06/2023 15:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:43:30

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. ANTI

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
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	3,130	1,89	5,92					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,345	2,15	9,35					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	2,995	9,99	29,92					
2776	MANDIOCA C/CASCA kg	07141000	040	5929	KG	21,000	2,99	62,79					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,376	8,99	3,38					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg Desconto em item: 3476 - Valor Total do Desconto R\$: 0,68	07096000	040	5929	KG	0,645	18,99	12,25					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	3,305	10,99	36,32					
8204	RUCULA mc Desconto em item: 8204 - Valor Total do Desconto R\$: 1,00	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,070	9,94	60,33					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

982,97

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: 8.BD7.58C.BFB.C71.133

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
106
Código de Verificação de Autenticidade
2803HEKG5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 10:47:54
Chave de Acesso
1876948EUQWBHCQJY6XSYN38U1DN63T6

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 15/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **37.785.323/0001-48** RG/Inscrição Estadual **2242820** Inscrição Municipal **000108317** Cadastro **000108317** Nome/Razão Social **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE**
 Logradouro **Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007** Complemento **ANEXO** Bairro **FERRAROPOLIS**
 CEP **17400-080** Cidade **GARÇA-SP** Telefone **(14) 99857-7990** E-mail **TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	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 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 9.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.100,00	R\$ 9.100,00

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.	2,8321%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.100,00	R\$ 257,72	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\$ 9.100,00					

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 **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2803HEKG5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$

9.100,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062003

AUTENTICACAO SISBB: B.D22.02B.3D5.D20.DBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000469



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
69

Série: E

Data Emissão: 14/06/2023

Certificação: F5C4F-CA28B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37

Insc. Municipal: 108580

Endereço: R QUINZE DE NOVENBRO

Bairro: VILA OCIDENTAL

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: leiko.tokawa@gmail.com

Insc. Estadual:

Nº: 1608

Compl.: APTO 121

UF: SP CEP: 19015-010

Telefone: 18997967579

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

E-mail:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Compl.: SALA 6

UF: SP CEP: 17400-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

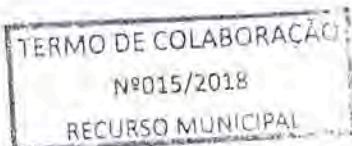
DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C: 24254-3

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4.200,0000	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

Alíquota:
2,0100%

Valor do ISS:
R\$ 84,42

PIS: 0,000%
R\$ 0,00

COFINS: 0,000%
R\$ 0,00

INSS: 0,000%
R\$ 0,00

IR: 0,000%
R\$ 0,00

CSLL: 0,000%
R\$ 0,00

Outras Retenções:
R\$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA

R\$ 4.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8630503

Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

DI

14/06/2023 10:48:19

Competência:

Impresso em: 14/06/2023 às 10:48:27

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 69
Certificação
F5C4F-CA28B

MÉDIA COMPLETADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
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: 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

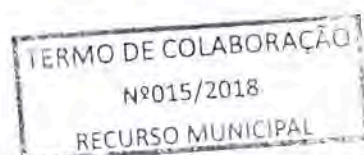
VALOR: RS 4.200,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062004

AUTENTICACAO SISBB: 9.D9C.A1E.EF5.776.5DC





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

Número da Nota - Serie
000000000030 - 1
 Autenticidade
ESAD-7NQJ
 Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 IM: 99124 IE: Fone:
 End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA 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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 2800,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0100%	56,27	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79
VALOR: R\$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 6.FA5.5FF.A7E.548.A58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000473

 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 133											
				Série: E											
				Data Emissão: 14/06/2023											
				Certificação: E637A-A01A2											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 9.100,00 - 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 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>9.400,0000</td> <td>9.400,00</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	9.400,0000	9.400,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	9.400,0000	9.400,00											
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL															
Valor Tributável: R\$ 9.400,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 9.400,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00											
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00											
Base de Cálculo: R\$ 9.400,00		Aliquota: 2,3131%		Valor do ISS: R\$ 217,43											
IR: 0,000% R\$ 0,00		CSLL: 0,000% R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00											
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 9.400,00											
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 06/2023 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: 14/06/2023 11:48:04 Competência:											
Impresso em: 14/06/2023 às 11:48:20															
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 133 Certificação E637A-A01A2											
Data: _____				Assinatura do Recebedor: _____											

MÉDIA COMPLEVIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$

9.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062006

AUTENTICACAO SISBB: 4.6BC.E54.E19.335.EAF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
 Autenticidade
OWIP-TQKS
 Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02 IM: 109424 IE: Fone:
 End: : FRANCISCO FRANCO NASCIMENTO R,220 CASA 9- CEP: 17514061
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: ATENDIMENTO@MODELODECONTABILID/

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 24hs, na cidade de Garça em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 Dados bancários
 Banco 0260 - Nu pagamentos SA
 Agência 0001
 Conta 40045142-7

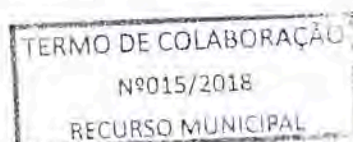
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	2.000,00	3,0000%	60,00	2.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.045.142-7

FAVORECIDO: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02

VALOR: RS

2.000,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062007

AUTENTICACAO SISBB: 8.C72.9BC.D7E.B5A.919

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DE UBERLÂNDIA		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000057	
				Data e Hora de Emissão 16/06/2023 14:51:59	
				Código de Verificação 5a745132	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299 Município: UBERLANDIA					
Inscrição Municipal : 356.040-00 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 PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	
	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1	1.400,00	1.400,00	
Liquido R\$ 1.313,90					
PIS (0,6500%): R\$ 9,10		COFINS (3,0000%): R\$ 42,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
				IR (1,5000%): R\$ 21,00	
				CSLL (1,0000%): R\$ 14,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.400,00		Alíquota: 2,00%	
				Valor do ISS: R\$ 28,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023			Tributação: TRIBUTÁVEL		
Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP			Incidência: UBERLANDIA/MG		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/07/2023			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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: RS

1.313,90

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062008

AUTENTICACAO SISBB: 0.4C0.44A.E09.BEF.37B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1
 Autenticidade
FE9J-CRZJ
 Data de Emissão
14/06/2023

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
 Municipio: MARÍLIA UF: SP E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Municipio: 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 01/05/2023 À 31/05/2023 - R\$ 7.000,00, TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA DE GARÇA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023. - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.300,00	2,0100%	146,72	7.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 7.300,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062009

AUTENTICACAO SISBB: B.581.B4B.B02.48C.867

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000086 - 1

Autenticidade
0KQ0-XY68

Data de Emissão
15/06/2023

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: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 7.000,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.000,00	2,0523%	143,66	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$

7.000,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062010

AUTENTICACAO SISBB: 7.52B.3CF.24A.191.5D6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1
 Autenticidade
VMOO-HC4V
 Data de Emissão
14/06/2023

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: MARILIA 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 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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 700,00 – termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Bradesco
 Agência 2
 Conta 55041 digito 8

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062011

AUTENTICACAO SISBB: B.804.DD9.784.2F5.4CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
2545-4XFH

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54 IM: 109348 IE:
 End: : JOSE FREIRE SOBRINHO R,385 - CEP: 17514014
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP

Fone:

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

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\$ 233,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: D.C61.C7F.B5B.F3B.C85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ - TRIBUTOS

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBÍ - TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

15

Código de Verificação de Autenticidade

68JR9TXJV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/06/2023 às 16:10:44

Chave de Acesso

139445QC9XEC9SIPJ56SHCB3BWL6ZBFX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAJOBÍ-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.862.377/0001-86	RG/Inscrição Estadual 7971	Inscrição Municipal 000018728	Cadastro GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JOSE GARCIA LOUZADA, 450	Complemento	Bairro JARDIM DOS IPES	E-mail garciagabriel13@live.com	
CEP 15840-000	Cidade ITAJOBÍ-SP	Telefone (18) 9973-94266		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LETICIA G. BALESTRA NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA SP LOCAL DE PRESTAÇÃO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs. MUNICÍPIO: GARÇA / SP DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 260 - NUBANK AGÊNCIA: 0001 CONTA: 20267530-9 TITULAR: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.862.377/0001-86 PIX: 48.862.377/0001-86 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPES NACIONAL	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$28,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GBL SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68JR9TXJV**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 20.267.530-9

FAVORECIDO: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.862.377/0001-86

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062013

AUTENTICACAO SISBB: 4.AE9.8B2.A3D.BE2.DFD

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

NUMERO DA NOTA: **00005**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **14/06/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **16:54:10**

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
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000

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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 168,00	R\$ 5.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
R\$5.600,00
VALOR LÍQUIDO
R\$5.600,00
RETENÇÕES FEDERAIS
CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	5.600,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	5.600,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	168,00
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
66AD-0A0A



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

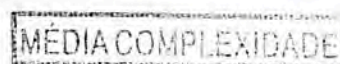
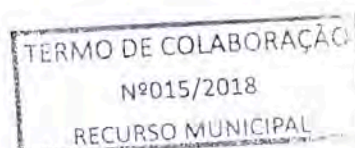
8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

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>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA****Secretaria Municipal de Finanças**

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-eNÚMERO
DA NOTA:**00006**

SÉRIE:

ELETRÔNICA

DATA:

14/06/2023

PÁGINA:

1 de 1HORA DE
EMIÇÃO:**16:55:25****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

MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO

REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

INSC. MUN.:

1579

FONE:

000000000000

CEP:

75.855-000

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 9,00	R\$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$300,00****VALOR LÍQUIDO****R\$300,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	300,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	300,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	9,00
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
8BA4-C925

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**

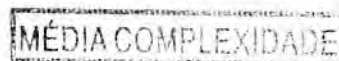
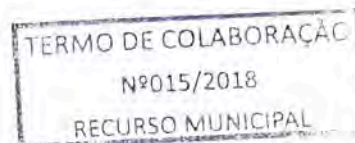
BANCO SICOOB

AGÊNCIA: 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>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA

CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

VALOR: R\$

5.900,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062014

AUTENTICACAO SISBB: 1.0B2.06A.BD5.73A.AC7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 14/06/2023

Número da NFS-e
43
 Código de Verificação de Autenticidade
QL9M8ZPTR
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 15:19:39
 Chave de Acesso
587877BE847K3JYU7C87ZVECMT6B26J1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual 000002579	Inscrição Municipal 000025920	Cadastro BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 23.800,00 - 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 2 transportes, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	24.400,00	R\$ 24.400,00

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
Valor Total dos Serviços R\$ 24.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 24.400,00	Total do ISS R\$ 488,00	Código da Obra Código ART
				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\$ 24.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.464,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$488,00		

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QL9M8ZPTR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: RS

24.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062015

AUTENTICACAO SISBB: 2.6C1.8AB.338.FD7.6C0

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
42
Código de Verificação de Autenticidade
QX7F6CXAT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 14:45:45
Chave de Acesso
18774952XXJMYCZFQHA3YVQBZC5H8TF

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro 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 01/05/2023 a 31/05/2023 - 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	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,0755%	00000400000001	8630503			
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\$ 29,06	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

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 **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QX7F6CXAT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61

VALOR: R\$

1.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062016

AUTENTICACAO SISBB: 0.328.61F.DCD.D1D.F5A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 16

NF-e Emitida em: 15/06/2023

Código Controle Interno: 400106

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Código verificação: 3158553647230615

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 16
Série UNICA
Data emissão 15/06/2023

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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 8.400,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

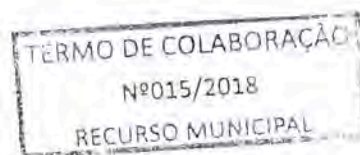
8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

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:



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\$	8.400,00	Valor dos serviços	R\$	8.400,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	8.400,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	8.400,00	(=) Base de cálculo	R\$	8.400,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES	(x) Alíquota	%	3,00	
		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	252,00	
Valor dos serviços 8.400,00		Desconto 0,00		Valor da nota 8.400,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: RS 8.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062017

AUTENTICACAO SISBB: 6.543.EB2.2DF.E47.FB2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 17

NF-e Emitida em: 15/06/2023

Código Controle Interno: 400108

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 0643020831230615

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 17
Série UNICA
Data emissão 15/06/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

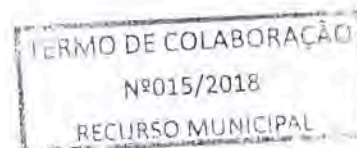
8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:



RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00			
Demonstrativo			Cálculo do imposto					
Valor dos serviços	R\$	300,00	Valor dos serviços	R\$	300,00			
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00			
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	300,00			
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00			
(=) Valor líquido	R\$	300,00	(=) Base de cálculo	R\$	300,00			
Serviço prestado em GO - CERES			Serviço devido em GO - CERES			(x) Alíquota	%	3,00
						(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	9,00
Valor dos serviços 300,00		Desconto 0,00		Valor da nota 300,00				
Informações importantes:								
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/								

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$

300,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062018

AUTENTICACAO SISBB: B.F91.29E.060.991.D25

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
280
Código de Verificação de Autenticidade
36NJS1H1Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 13:21:07
Chave de Acesso
472984Q18NUC4XBHSCRDY831YD5ZBHJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
33.188.782/0001-93
 RG/Inscrição Estadual
 0177-19/00
 Inscrição Municipal
 0000024895
 Cadastro
 Nome/Razão Social
NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
 Logradouro
R Capitao Chico Ribeiro, 193
 CEP
14540-000
 Cidade
IGARAPAVA-SP
 Complemento
CENTRO
 Bairro
CENTRO
 Telefone
codex@codexassessoria.com
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 Logradouro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 CEP/Cod. Postal
17402-064
 Cidade/Pais
GARÇA - SP
 Complemento
WILLIAMS
 Cod. IBGE
3516705
 Telefone
 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023-R\$2.317,76 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.317,76	R\$ 2.317,76

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,5267%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.317,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.317,76	R\$ 58,56	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\$ 2.317,76					
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 **280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **36NJS1H1Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0900-8 - IGARAPAVA

CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93

VALOR: R\$

2.317,76

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062019

AUTENTICACAO SISBB: 0.FDE.C91.A7C.93D.6B7

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
180
Código de Verificação de Autenticidade
6XZDYU00
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 20:58:18
Chave de Acesso
1876810D0QTUE5L3KEGRE9YIHKY8QV4

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 14/06/2023
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 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2101918	Cadastro 000102256	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – 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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.635,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.635,52	R\$ 124,57	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\$ 4.635,52					

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 **180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6XZDYU00**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04

VALOR: R\$ 4.635,52

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062020

AUTENTICACAO SISBB: 4.DA4.214.D7E.FBC.F59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000004 - 1

Autenticidade
6LTS-VRK6

Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA
 CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33 IM: 107836 IE: Fone:
 End: LIMEIRA, 106 APT 302- CEP: 17509170
 Municipio: MARÍLIA UF: SP E-mail: TARSILA-RITTER@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Municipio: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados - Unidade de Pronto Atendimento UPA 24horas, na Cidade de Garça, regime de plantão no período 01/05/2023 a 31/05/2023 - 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>

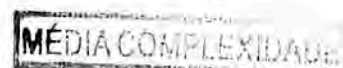
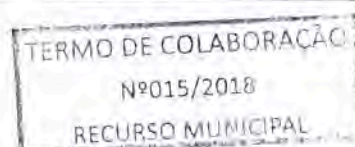
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 96,76 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	579,44	2,0100%	11,64	579,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 579,44



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 376.737-3

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD

CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33

VALOR: R\$

579,44

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062021

AUTENTICACAO SISBB: C.74E.2C1.03A.6DC.9FF

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
OVKXVBF49
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:02:08
Chave de Acesso
10868820XQ7VB52RIWA7EMHDT85EYSI4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação CATANDUVA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
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://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.904.036/0001-26	RG/Inscrição Estadual 0000054515	Inscrição Municipal 000148372	Cadastro V H C PEDRASSANI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro PCA ROOSEVELT, 10	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	E-mail ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM	
CEP 15801-185	Cidade CATANDUVA-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
			E-mail gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços Médicos Prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$700,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,07	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00					

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE V H C PEDRASSANI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OVKXVBF49.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA

CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062022

AUTENTICACAO SISBB: 9.A4B.3EE.E73.FF7.EB7

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: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 2023000000000054	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 16/06/2023

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/06/2023	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 DOCTOR 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 *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		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 UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 1 - NO PERIODO 01/05/2023 À 31/05/2023. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	300,00	2,00	6,00	Sim

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 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 300,00	Valor do ISSQN Retido 6,00
Valor Total da NFS-e 300,00		Valor Líquido da NFS-e 294,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$12,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$52,35. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 16/06/2023 às 18:17:29.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000054986f5f8ff45744816000168

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 2023000000000054 Competência 16/06/2023 NFS-e 986f5f8ff	Número de Controle do Município _____ TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---	--	---

Consulta realizada em 16/06/2023 às 18:17:29.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
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: 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\$

294,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062023

AUTENTICACAO SISBB: 5.7C4.AFD.BB0.72B.9F4

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
XKFOFI63J
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:23:38
Chave de Acesso
5023679CIQR5Q4GBMSTQZV0IRY4WJZYM

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 14/06/2023
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
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **48.953.294/0001-00** RG/Inscrição Estadual **66390** Inscrição Municipal **000160520** Nome/Razão Social **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **RUA JOSINO DE ANDRADE, 406** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **19814-431** Cidade **ASSIS-SP** Telefone **(18) 9813-17603** E-mail **contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal **45.349.461/0009-60** Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **SALA 6** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod. Postal **17400-000** Cidade/Pais **GARÇA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone **14 35325198** 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 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01****MEDICINA E BIOMEDICINA**

Aliquota **2,01%** Atividade Município **0000040000001** Código CNAE **8630599** **Construção Civil**
 Código da Obra **8630599** Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,28	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.800,00**

Val. Aprox. Tributos

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 **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKFOFI63J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: RS 2.800,00
DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062024
AUTENTICACAO SISBB: 7.BC5.7D8.F9A.FF6.F84

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
16
Código de Verificação de Autenticidade
FDVG0F9GK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:11:19
Chave de Acesso
1876709YAML1QOA3CWE5KV2854MEV564

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 14/06/2023
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/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 01/05/2023 a 31/05/2023	14.000,00	R\$ 14.000,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Transportes de Pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 7 transportes, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023	2.500,00	R\$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 16.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.500,00	Total do ISS R\$ 330,00	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\$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FDVG0F9GK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09,37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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 16.500,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062025

AUTENTICACAO SISBB: 3.DA6.114.063.BD3.AE8

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
14
Código de Verificação de Autenticidade
EKS7ELXY7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:05:45
Chave de Acesso
1876704JSNFWVC4PDD508692LH3AYXT

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 14/06/2023
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 na Coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,00%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	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\$ 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 **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EKS7ELXY7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000515

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
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: 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

5.000,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062026

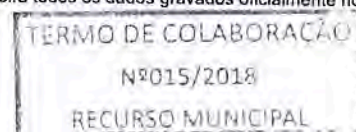
AUTENTICACAO SISBB: 0.A1D.2DB.861.F79.735

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 63			
			Data e Hora de Emissão 19/06/2023 11:07:04			
			Código de Verificação * Z7IX-2Z83			
			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 19/06/2023, EM POMPEIA - SP SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023. - R\$ 1.400,00 - 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 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.						
Valor do Serviço R\$ 1.700,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.700,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 34,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.700,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.700,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
 Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.112.1 em 19/06/2023 às 11:07.

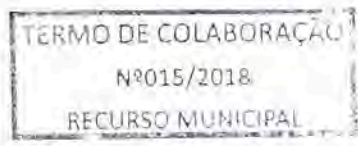


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: RS 1.700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062027
AUTENTICACAO SISBB: A.6A4.6B8.B74.A10.FBA

 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 68		
		Série: E		
		Data Emissão: 14/06/2023		
		Certificação: 74537-7E3EB		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 Insc. Municipal: 108580 Insc. Estadual: Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO N°: 1608 Bairro: VILA OCIDENTAL Compl.: APTO 121 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19015-010 E-mail: leiko.tokawa@gmail.com Telefone: 18997967579				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C: 24254-3				
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 1.400,0000	Total R\$ 1.400,00
				
Valor Tributável: R\$ 1.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.400,00	Aliquota: 2,0100%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	
			R\$ 1.400,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 06/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		DI: 14/06/2023 10:29:39
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:		
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 14/06/2023 às 10:29:51				
Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 68 Certificação 74537-7E3EB	
_____ Assinatura do Recebedor				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
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: 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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

DOCUMENTO: 062028

AUTENTICACAO SISBB: A.260.B25.ACD.FA5.C15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000520



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
132

Série: E

Data Emissão: 14/06/2023

Certificação: 1BBDA-5D009

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44

Insc. Municipal: 105484

Insc. Estadual:

Nº: 460

Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE

Bairro: VILA FORMOSA

Município: PRESIDENTE PRUDENTE

E-mail: arthurocoelho@gmail.com

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:

Insc. Estadual:

Nº: 70

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA

E-mail:

Compl.: SALA 6

UF: SP CEP: 17400-000

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

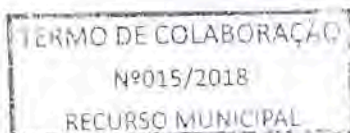
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023

Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00



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: 2,3131%	Valor do ISS: R\$ 64,77
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 INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2023

Recolhimento: Sem Retenção

CNAE: 8630503

Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:

Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt 14/06/2023 10:43:23

Impresso em: 14/06/2023 às 10:43:32

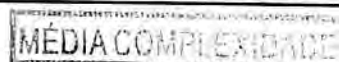
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 132
Certificação
1BBDA-5D009



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$

2.800,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062029

AUTENTICACAO SISBB: 1.039.A29.40C.613.E7C



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
15/06/2023

VERO SAUDE LTDA

17017-230 - RUA GUSTAVO MACIEL, 31-50 - JARDIM PAULISTA
BAURU - SP - CEP: 17017-230

CNPJ/CPF: 50.658.325/0001-34

Inscr. Estadual/RG: ISENTO

Email: MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 1639165890

CCM 631788

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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

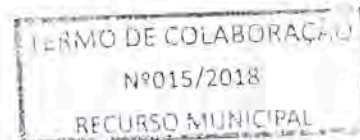
1 Dra. Fernanda Veronese de Oliveira Faifer - CRM 244847

700,00

700,00

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

****DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL****



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		0,00					
700,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	700,00

Esta é a chave de validação: JOYW-KVFB

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0034

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 26.572.235-7

FAVORECIDO: VERO SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 50.658.325/0001-34

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062031

AUTENTICACAO SISBB: 1.9A3.D09.FC8.888.7DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
 Autenticidade
7ZYC-JDJV
 Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54 IM: 109348 IE:
 End: : JOSE FREIRE SOBRINHO R,385 - CEP: 17514014
 Município: MARILIA UF: SP

Fone:

E-mail: MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP

Fone:

E-mail:

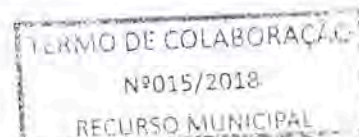
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional



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>

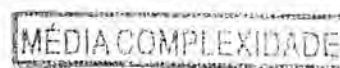
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.596.795-4

FAVORECIDO: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062032

AUTENTICACAO SISBB: 5.9D1.752.C2D.A93.CC8

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
KH00YI9Y5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 15:15:14
Chave de Acesso
587873RJTQCKJJQ9EQBL418RW9RLW20M

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 PIRAÓPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
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	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 19200-000	Cidade PIRAÓPOLIS-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE	Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 350,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R\$ 350,00

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 R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISS R\$ 7,00	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\$ 350,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$21,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$7,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KH00YI9Y5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$

350,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062033

AUTENTICACAO SISBB: 1.D37.CFF.6FE.162.62B



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

0005,8



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **14/06/2023 13:26:19**
Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência **06/2023**
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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 1.400,00 - 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 (%)
1.400,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	1.400,00	1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

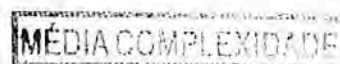
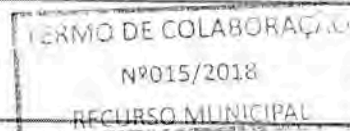
Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 188,30 Federal e R\$ 39,76 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 14/06/2023 13:26:20

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$

1.400,00

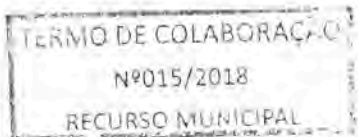
DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062034

AUTENTICACAO SISBB: 2.A3D.A9C.843.E1E.F6F

TERMO DE COLABORACAO
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 78											
				Série: E											
				Data Emissão: 15/06/2023											
				Certificação: 50537-90E54											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 44.680.927/0001-95 Insc. Municipal: 113914 Endereço: AL ZEFERINO OCOLATTE Bairro: JARDIM JEQUITIBÁS II Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: gestor03@medb.com.br															
Insc. Estadual: N°: 239 Compl.: UF: SP CEP: 19067-200 Telefone: 4430311025															
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: N°: 70 Compl.: SALA 6 UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.															
<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</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>700,0000</td> <td>700,00</td> </tr> </tbody> </table>						Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	700,0000	700,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	700,0000	700,00											
															
Valor Tributável: R\$ 700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA											
				R\$ 700,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 700,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 14,07										
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00										
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 700,00										
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMACOES															
Mês de Competência: 06/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt: 15/06/2023 15:35:36											
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:											
CNAE: 8610102		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III													
Observações:															
Impresso em: 15/06/2023 às 15:35:38															
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.															
Recebi(emos) de: SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 78 Certificação 50537-90E54											
Data _____ Assinatura do Recebedor _____															

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 19.704.562-6

FAVORECIDO: SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.680.927/0001-95

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062035

AUTENTICACAO SISBB: C.DE2.055.52D.225.0F3

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
60LW1H1Z4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:22:36
Chave de Acesso
50236771JBA9NXU6A943ZZWF41YSKMF4

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 14/06/2023
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
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **48.953.294/0001-00** RG/Inscrição Estadual **66390** Inscrição Municipal **000160520** Nome/Razão Social **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Logradouro **RUA JOSINO DE ANDRADE, 406** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **19814-431** Cidade **ASSIS-SP** Telefone **(18) 9813-17603** E-mail **contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **45.349.461/0009-60** RG/Inscrição Estadual **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal **45.349.461/0009-60** Nome/Razão Social **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Logradouro **RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70** Complemento **SALA 6** Bairro **VILA WILLIAMS**
 CEP/Cod.Postal **17400-000** Cidade/Pais **GARÇA - SP** Cod. IBGE **3516705** Telefone **14 35325198** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - 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	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,14	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **60LW1H1Z4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062036

AUTENTICACAO SISBB: F.69E.4EF.1ED.723.744

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 15 Código de Verificação de Autenticidade PMMID10LD Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/06/2023 às 17:07:51 Chave de Acesso 18767068D13RGG3C2CDPZAVVMYRJ896Z	
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	
						14/06/2023	
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
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-086	GARÇA-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.500,00	R\$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 2,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,00	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\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
 BANCO CORA - 403
 AG: 0001 C/C: 2589657-4
 PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PMMID10LD**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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 3.500,00
DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062037
AUTENTICACAO SISBB: 6.8D9.561.D38.025.C4D

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 104 Código de Verificação de Autenticidade JYI74YJQ Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/06/2023 às 10:39:53 Chave de Acesso 1876942GCDSPKUAKZP8G36OCQT1C0200 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				15/06/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO		FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

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

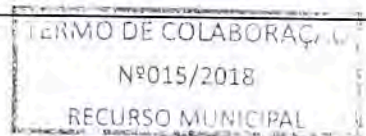
Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 9.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			9.100,00	R\$ 9.100,00

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.	2,8321%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.100,00	R\$ 257,72	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\$ 9.100,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JYI74YJQ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: RS

9.100,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062038

AUTENTICACAO SISBB: 6.652.8F3.099.8D2.0A3



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
 Autenticidade
Q39I-QOWV
 Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

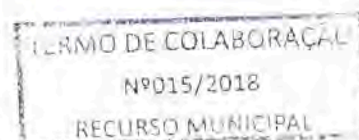
Nome/Razão Social: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA
 CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33 IM: 107836 IE: Fone:
 End: : LIMEIRA, 106 APT 302- CEP: 17509170
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: TARSILA-RITTER@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 34134262
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 horas, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023- R\$ 1400,00. 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>

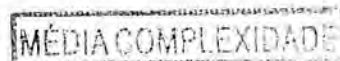
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 233,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062/03062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.767.373-0

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD

CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33

VALOR: RS 1.400,00

DEBITO EM: 20/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062039

AUTENTICACAO SISBB: 4.A7D.8DA.AE4.6CE.C5E

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2016

RECURSO MUNICIPAL



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3330

Nº.: 000.021.846

Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0218 4614 1552 2103

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230808060414 - 25/05/2023 17:28:33 00540

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

25/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

25/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:27:25

FATURA / DUPLICATA

Nº

001

Encimimento:

22/06/2023

Valor:

RS 198,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

198,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR DO COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

198,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

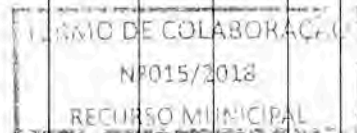
0,000

PESO LIQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOS	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
827	BALDE 8 LTS - BFS - ARQPLAST	39249000	0102	5.102	UN	10,00	5,40	54,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	5,00	1,97	9,85	0,00	0,00		0,00	
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0102	5.102	UN	3,00	40,96	122,88	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,94	11,88	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 : 33136 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 66,37

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 JUN. 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:48
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100802520015493890000019861

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 62.101

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 198,61

VALOR COBRADO 198,61

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E14.398.2E5.2E3.ACC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

 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		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 69032 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO: 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0690 3215 4778 8808 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA 000542																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri				PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236318916511 23/05/2023 15:39:03																																																																																	
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115																																																																																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60																																																																																	
ENDEREÇO RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70				BAIRRO VILLIAMS																																																																																	
MUNICÍPIO Garça				CEP 17.400-000																																																																																	
UF SP		PAÍS Brasil		FONE/FAX (14)99782-0047																																																																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 106807412		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 809012300115		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60																																																																																	
DATA 23/05/2023		DATA DE EMISSÃO 23/05/2023		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/05/2023																																																																																	
FATURA NÚMERO FATURA 69032		VALOR ORIGINAL 797,52		DESCONTO 0,00																																																																																	
VALOR LIQUIDO 797,52		Duplicata NÚMERO 001		VENCIMENTO 22/06/2023																																																																																	
VALOR 797,52		VALOR 797,52		VALOR 797,52																																																																																	
FORMAS DE PAGAMENTO FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario		VALOR 797,52		VALOR 797,52																																																																																	
VALOR TROCO 0,00		VALOR TROCO 0,00		VALOR TROCO 0,00																																																																																	
Cálculo Imposto BASE DE CÁLCULO DO ICMS 797,52		VALOR DO ICMS 95,70		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																																																	
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 797,52		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00																																																																																	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00																																																																																	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VLR APROX DOS TRIBUTOS 143,55																																																																																	
VALOR TOTAL DA NOTA 797,52		VALOR TOTAL DA NOTA 797,52		VALOR TOTAL DA NOTA 797,52																																																																																	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -																																																																																					
FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEÍCULO 18.976.884/0001-80																																																																																	
ENDEREÇO AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO		MUNICÍPIO Goiânia		UF GO																																																																																	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA 0																																																																																	
PESO BRUTO 0,300		PESO LÍQUIDO 0,200		PESO LÍQUIDO 0,200																																																																																	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODFAT</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</th> <th>NCM/SH</th> <th>ORIGEM</th> <th>CTOP</th> <th>UNID</th> <th>QTD</th> <th>VL UNIT</th> <th>DESC</th> <th>VL TOTAL</th> <th>V TRIB</th> <th>BC ICMS</th> <th>VL ICMS</th> <th>VL IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NL10CT24S</td> <td>NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM</td> <td>30061090</td> <td>0700</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>24,0000</td> <td>2,1000</td> <td></td> <td>50,40</td> <td>9,07</td> <td>50,40</td> <td>6,05</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LT: 2022007169 Val: 06/12/27 UN: 24</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ABS802CE6</td> <td>ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM</td> <td>30061090</td> <td>0700</td> <td>6107</td> <td>UN</td> <td>12,0000</td> <td>62,2600</td> <td></td> <td>747,12</td> <td>134,48</td> <td>747,12</td> <td>89,65</td> <td>0,00</td> <td>17,99</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td>LT: 202301552 Val: 22/03/28 UN: 12</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CODFAT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	NL10CT24S	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0700	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00		LT: 2022007169 Val: 06/12/27 UN: 24															ABS802CE6	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	0700	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	17,99	0,00		LT: 202301552 Val: 22/03/28 UN: 12														
CODFAT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																																						
NL10CT24S	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0700	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00																																																																						
	LT: 2022007169 Val: 06/12/27 UN: 24																																																																																				
ABS802CE6	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	0700	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	17,99	0,00																																																																						
	LT: 202301552 Val: 22/03/28 UN: 12																																																																																				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 288310/30.1 Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média
 Complexidade CHC01750 17 Pedido: 10001
 Valor do ICMS para a UF de Destino: RS = 47,85

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:48
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080131122655765643230009893890000079752

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 62.102

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 797,52

VALOR COBRADO 797,52

NR.AUTENTICACAO 0.CCF.D1C.E9A.8C3.BE3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

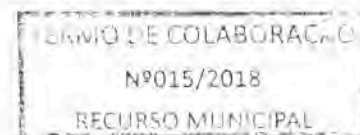
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 20 ANOS Referência em atendimento		Associação Comércio de Medicamentos Ltda Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 246.370 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3123.0503.9450.3500.0191.5500.1000.2463.7010.0852.9039 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 131235395654077 - 23/05/2023 10:38:50	
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 23/05/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garça		FONE / FAX (14)3407-5062		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 10:38:39	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA							
NOME / RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX	
FATURA/DUPLICATAS 246370/1 - 22/06/23 - 922,50							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 922,50		VALOR DO ICMS 110,70		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 922,50	
						VALOR TOTAL DA NOTA 922,50	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	
ENDEREÇO RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069				MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
				PESO BRUTO 0,0001		PESO LÍQUIDO 0,0001	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS							
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL
356.30943210	(+) HIDROCORTISONA 100MG CX 50FA ANDROCORTIL Lote: 2595652 - 31/03/2025 Qtd: 300.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	FA	300,0000	3,0750	0,0000	922,50
							922,50
							110,70
							0,00
							12,00
							0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 ID:288310730 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão/Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade // Nro Pedido: 60912 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUÇÃO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 922,50/ ICMS Destino: R\$ 55,35 (100% em 2019) /		RESERVADO AO FISCO MÉDIA COMPLEXIDADE 25 MAIO 2023 LANÇADO	
--	--	--	--

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000514109000701004293890000092250

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 62.103

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 922,50

VALOR COBRADO 922,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FA6.D5F.C54.025.70B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

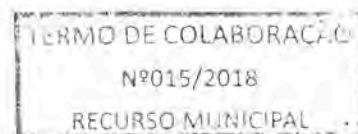
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 172,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ	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

BR4



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 ANEX COTACAO 1136 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 07H A 12H E DAS 14H AS 17HS Pedido de Venda: 34917	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Pedido de Compra: 283341640
ANEX COTACAO 1136 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 07H A 12H E DAS 14H AS 17HS
Pedido de Venda: 34917

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061215664662097070007893900000089850

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 62.104

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 898,50

VALOR COBRADO 898,50

NR. AUTENTICACAO 2.54C.502.495.DED.D9C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Recibo do pagador



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.023144 32006.460003 5 93900000227200**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 23/06/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 231432		Nosso número 09 / 00000231432-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.272,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Mensalidade Associativa Referente: 5/2023 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

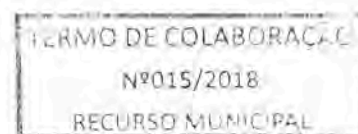
Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.023144 32006.460003 5 93900000227200**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.						Vencimento 23/06/2023	
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 20/06/2023		Nº documento 231432		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 20/06/2023	Nosso número 09 / 00000231432-3
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 2.272,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 5/2023 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 - GARCA - SP							Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



000549

Índice: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000550

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2639	SUELY MIDORI HANDA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.272,00	2.272,00			
Total da empresa:			2.272,00	2.272,00			

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002314432006460003593900000227200

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 BENEFIT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.105

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.272,00

VALOR COBRADO 2.272,00

NR.AUTENTICACAO 4.97A.01E.0DF.9AD.F05

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 293.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2935.5610.0858.0764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora 000552

DADOS DA NF-e
135230785139751 - 22/05/2023 15:46:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
22/05/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
22/05/2023

MUNICÍPIO
Garça

FONE / FAX
(014)3532-5198

UF
SP

HORA DA SAÍDA
15:46:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

293556/1 - 21/06/23 - 3892,70

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
3.892,70	474,00	0,00	0,00	3.892,70
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
				3.892,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO **0**

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.751.854.115

QUANTIDADE
19

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

238,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150323 - 30/03/2028 Qtde: 5.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	5,4500	0,0000	27,25	27,25	4,90	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 50 DZ Lote: 160423 - 30/04/2028 Qtde: 5.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	7,2220	0,0000	36,11	36,11	6,50	0,00	18,00	0,00
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 131022 - 30/10/2027 Qtde: 14.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	14,0000	3,6614	0,0000	51,26	51,26	9,23	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6908 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 288310730 - Entrega 23/05/2023 -
Colocar nos Dados adicionais da Nota: Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao:
Prefeitura Municipal de Garça Media Complexidade / Regime Especial conforme
portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 523,57 Federal R\$: 453,37 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Media COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMIÇÃO: 22/05/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.892,70	NF-e Nº: 293556 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 293.556 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2935.5610.0858.0764 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 135230785139751 - 22/05/2023 15:46:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38
16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL. INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESSENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SA0129 - 06/12/2024 Qide: 17.00 CEST: 13.004.00	000 5102	CX 17,0000 222,2400 0,0000 3.778,08 3.778,08 453,37 0,00 12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 6908 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 288310730 - Entrega 23/05/2023 - Colocar nos Dados adicionais da Nota: Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 523,57 Federal R\$: 453,37 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281563400700076749175493880000389270

BENEFICIARIO:

CRISMED C HOSPITALAR LTDA.

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.106

NOSSO NUMERO 28156340000076749

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.892,70

VALOR COBRADO 3.892,70

=====

NR.AUTENTICACAO A.188.42E.3B5.B32.71E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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
000000000043 - 1

Autenticidade
S9AU-PU7V

Data de Emissão
19/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.441.553/0001-02 **IM:** 91451 **IE:** **Fone:**
End: : GASPAS DE LEMOS,1370 - CEP: 17511401
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** BRASILCAIO@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

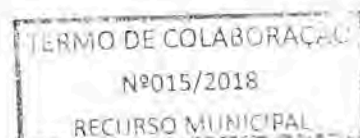
Dr. Caio Vinicius Brasil - CRM/SP 242.548

Prestação de Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023. Termo de colaboração 015/2018

Dados Bancários PJ:
 Banco: C6 (336)
 Agência: 0001
 Cc: 5049645-0
 CNPJ: 40.441.553/0001-02

Empresa optante pelo Simples Nacional. Não há retenção de impostos federais.

Alíquota de ISS: 2,01%.



Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

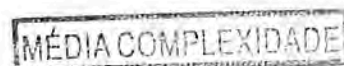
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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\$)	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





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

Número da Nota - Serie

000000000044 - 1

Autenticidade

M3C7-8QKB

Data de Emissão

19/06/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.441.553/0001-02 IM: 91451 IE:

Fone:

End: : GASPAR DE LEMOS,1370 - CEP: 17511401

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: BRASILCAIO@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

Dr. Caio Vinicius Brasil - CRM/SP 242.548

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 ? R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários PJ:

Banco: C6 (336)

Agência: 0001

Cc: 5049645-0

CNPJ: 40.441.553/0001-02

Empresa optante pelo Simples Nacional. Não há retenção de impostos federais.

Alíquota de ISS: 2,01%.

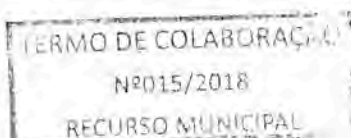
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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\$)	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.049.645-0

FAVORECIDO: CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.441.553/0001-02
VALOR: R\$ 3.500,00
DEBITO EM: 21/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062107
AUTENTICACAO SISBB: 4.A77.0FB.631.1D7.63F

TERMO DE COLABORACAO
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: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276					Número da NFS-e 2023000000000055	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68			Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	
			Data do Serviço 19/06/2023		Código Verificador acb85c8b0	

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 19/06/2023	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 DOCTOR 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 					
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 NO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24hrs. NA CIDADE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, PERIODO 01/05/2023 A 31/05/2023.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	7.738,90	2,00	154,78	Sim

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 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 7.738,90	Valor do ISSQN Retido 154,78	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 7.738,90		Valor Líquido da NFS-e 7.584,12					

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\$309,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$1040,88; Total Aprox: R\$1350,44. Fonte: IBPT.			
--	--	---	--

Consulta realizada em 19/06/2023 às 09:48:57.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

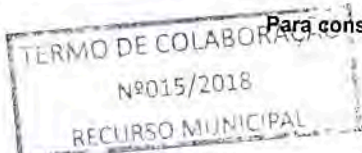


2023000000000055acb85c8b045744816000168

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 2023000000000055 Competência 19/06/2023 NFS-e acb85c8b0	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 19/06/2023 às 09:48:57.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 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\$ 7.584,12
DEBITO EM: 21/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062108
AUTENTICACAO SISBB: A.737.A06.D3C.743.87F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000560



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2023



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão
21 16/06/2023

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 01/05/2023 a 1/05/2023 - R\$ 1.400,00 - termo de colaboração 015/2018 - órgão prefeitura de Garça	1.400,00	1.400,00
---	--	----------	----------

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

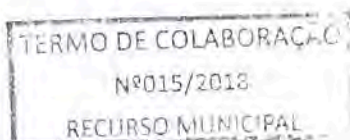
Observação:

Total dos Serviços	1.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
1.400,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		1.400,00

Esta é a chave de validação: SRCO-DNFX

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 39.596.795-4

FAVORECIDO: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA

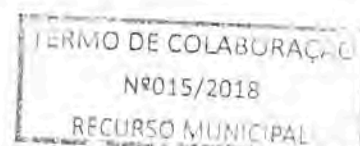
CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54

VALOR: RS 1.400,00

DEBITO EM: 21/06/2023

DOCUMENTO: 062109

AUTENTICACAO SISBB: 2.F23.04C.11F.C55.3AA




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/06/23 16:51:54

 Número da Nota
000000000072

 Cód. de Verificação
LYU7-6YHF

 Data de Emissão
20/06/2023

 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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DADOS PARA PAGAMENTO:

Banco: Inter

Agência: 0001

Conta: 6068775-4

Titular: Bruna da Silva Damiaty

CPF 407.103.818-75

 Retenção ISS: **R\$ 0,00**

 Retenção PIS: **R\$ 0,00**

 Retenção COFINS: **R\$ 0,00**

 Retenção IR: **R\$ 0,00**

 Retenção CSLL: **R\$ 0,00**

 Retenção INSS: **R\$ 0,00**
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

600,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

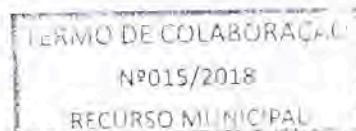
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 600,00. Competência: 20/06/2023

 - 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.


MÉDIA COMPLEXIDADE


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/06/23 16:54:38

 Número da Nota
00000000073

 Cód. de Verificação
3GXO-HJCH

 Data de Emissão
20/06/2023

 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 01/05/2023 A 31/05/2023. 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

Aliquota (%)

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Valor do ISS (R\$)

Resolução 140/2018 CGSN

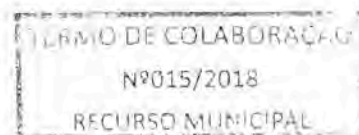
OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 2.111,67. Competência: 20/06/2023

 - 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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

2.711,67

DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062110

AUTENTICACAO SISBB: 5.6C8,B60,C04,2D3,B54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000565

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276					Número da NFS-e 202300000000058	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68			Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	
Data do Serviço 20/06/2023			Código Verificador d035f7ce0			

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Porta		Dt. de Emissão 20/06/2023	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 *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 4.297,20 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	4.297,20	2,00	85,94	Sim

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 4.297,20	Valor do ISSQN Retido 85,94
Valor Total da NFS-e 4.297,20		Valor Líquido da NFS-e 4.211,26	

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\$171,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$577,97; Total Aprox: R\$749,86. Fonte: IBPT.		
--	--	---

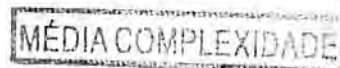
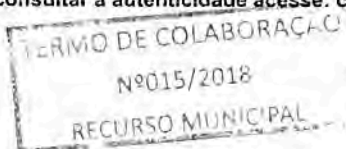
Consulta realizada em 20/06/2023 às 17:15:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Porta



202300000000058d035f7ce045744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e 202300000000058	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 20/06/2023	
Data _____	NFS-e d035f7ce0	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 20/06/2023 às 17:15:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Porta



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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\$

4.211,26

DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062111

AUTENTICACAO SISBB: 3.8DD.258.20F.F68.647

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

1 CADN



Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 -
S/N - DIVINO ESPÍRITO SANT - VILA VELHA -
ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 122507
SÉRIE 0

FL. 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1225 0712 4227 1550

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

332230041336038

23/05/2023 14:20:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

081373708

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

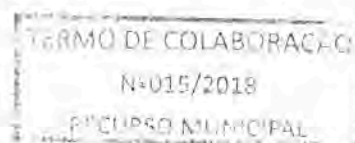
35.997.345/0001-46

030560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/DESC.	V. TOTAL	V Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RC: PARC. FCP: 0 - N. FCI: C6CB773F-D51D-4568-A9FC-4BE91D519748															

FIM DOS PRODUTOS



VILA VELHA - ES, 23 maio de 2023

EMITENTE

HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
35.997.345/0001-46

RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23

DIVINO ESPÍRITO SANTO

VILA VELHA - ES

29107240

DESTINATÁRIO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

WILLIAMS

GARÇA - SP

17402064

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

N° CHAVE CCE 1101103223053599734500014655000000122507124227155001

1º CHAVE NOTA 32230535997345000146550000001225071242271550

NOTA DE SAÍDA

N° 122507

SÉRIE 0

DE 23/05/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
30	Vol./Marca/Num./Quant.	O CORRETO É: 2 VOLUMES.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Acusamos o recebimento da 1ª via

Atenciosamente,

(local e data)

(carimbo e assinatura)

(carimbo e assinatura)

35.997.345/0001-46

HOSPIDROGAS COM. DE PROD. HOSP. LTDA

Rua Allan Kardec, n° 467

Divino Espírito Santo - Vila Velha-ES

CEP: 29107-240

TEL.: (27) 3229-1000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000621042001012193890000092643

BENEFICIARIO:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

NOME FANTASIA:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO

CNPJ: 35.997.345/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.112

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 926,43

VALOR COBRADO 926,43

NR.AUTENTICACAO A.54E.5ED.095.531.18A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000571



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

Número da Nota - Serie

000000000143 - 1

Autenticidade

Q4K8-UF10

Data de Emissão

21/06/2023**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:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

· Dados bancários

CONTA PJ

BANCO C6 S..A

AGÊNCIA 0001

CONTA CORRENTE 14178249-8

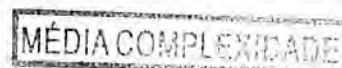
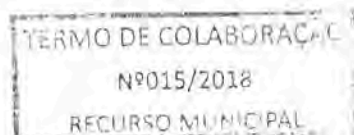
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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



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

Número da Nota - Serie

000000000144 - 1

Autenticidade

9GUW-BLU5

Data de Emissão

21/06/2023**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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 9.317,76 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

- Dados bancários

CONTA PJ

BANCO C6 S..A

AGÊNCIA 0001

CONTA CORRENTE 14178249-8

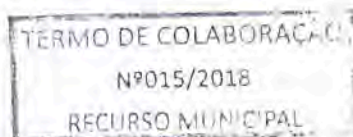
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	137,06	59,39	274,32	91,37
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.137,76	3,0000%	274,13	9.137,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.575,62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$

11.218,04

DEBITO EM: 21/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062113

AUTENTICACAO SISBB: 1.CB9.AF0.61B.DAF.F30

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.34230.14-3		11 Nome LUCIANA BERNAVA BALLES		
17 CTPS (nº, série, UF) 26101 - 218 / SP		18 CPF 266.435.168-03	19 Data de Nascimento 09/12/1976	20 Nome da Mãe EMILIA DE JESUS BERNAVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/05/2023	26 Data de Afastamento 15/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça SP, 05 de julho de 2023.

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

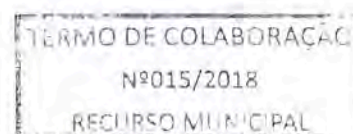
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

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

← Contratos de Trabalho



Atualizado em 13 de julho de 2023 às 19:53
15 contratos encontrados



09/12/2022 - 15/06/2023

R\$ 3.796,34

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

ENFERMEIRO

12/07/2021 - 28/07/2021

R\$ 2.601,96

FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE
DE MEDICINA DE MARILIA E AO
HOSPITAL DAS CLINICAS DA
FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA
- FAMAR

ENFERMEIRO

13/01/2021 - 06/07/2022

R\$ 3.528,65

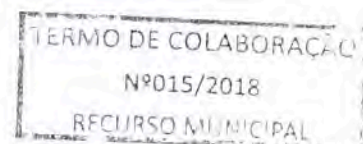
ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL

ENFERMEIRO

20/11/2019 - 12/02/2020

R\$ 3.051,35

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE MARILIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R\$ 5.446,46
DEBITO EM: 22/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: 8.ECF.2C7.F9E.B52.085

**Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório**

Identificador: 17235260453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS

Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIANA BERNAVA BALLEZ

PIS/PASEP: 12634230143 Admissão: 09/12/2022 Categoria: 01

Data Nascimento: 09/12/1976 Data Opção: 09/12/2022 CTPS: 0026101/00218

Movimentação: 15/06/2023 - I1 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.485,66	0,00	1.572,75
Depósito	0,00	278,85	0,00	629,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 907,95

Valor Devido pela Empresa: 907,95

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio FGTS ARREC GRRE

Codigo de Barras 858800000009-1 07950239202-3
30623172352-9 60453494612-8

Data do pagamento 22/06/2023

Identificador 17235260453494612

Data de vencimento 23/06/2023

Valor Total 907,95

DOCUMENTO: 062202

AUTENTICACAO SISBB: 3.787.C72.89B.B6B.D61

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.: 115

Série: 1



500793500000000501843000000000008000001155

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:

16/06/2023

Hora de Emissão:

13:46:59

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R\$ 703,89 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	5,000	1	703,89	703,89

Base de Cálculo do ISSQN:

703,89

Valor do ISSQN Devido:

0,00

Valor do ISSQN Retido:

35,19

Forma de Pagamento:

A VISTA

Valor Total da Nota:

703,89

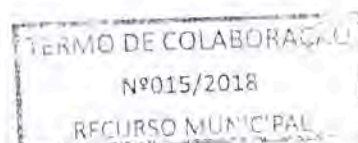
Valor da CSLL:	0,00
Valor do IR:	0,00
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	0,00
Valor do COFINS:	0,00
Total das Deduções:	35,19

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7



Valor Aprox. dos Impostos (4,9994%) = 35,19

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: 115

Série: 1

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:16
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	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	703,89

***** 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	6.FCF.2C6.1ED.B53.693
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**TRIUNFAL****TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA**Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Indústrias - Marília - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.139.211

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0564 8158 9700 0194 5500 1000 1392 1113 9645 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230803533799 25/05/2023 08:04:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.080.548.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/RETRANSPORTE

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

25/05/2023

ENDEREÇO

R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:04:09

FATURA/DUPLICATA

001

23/06/2023 R\$ 7.735,60

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
4.176,20	501,16	0,00	0,00	2.432,84	7.735,60
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	7.735,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV SILVIO BERTONHA, 529	MARILIA	SP	438.080.548.117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
72	VOLUME			700,000	700,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3750	ALGODAO HIDROFILO 500GRS NATHY cProdANVISA=80262590001 PMC=0,00 Lote=1021 Qtd=48 Fab=05/10/2021 Val=05/10/2026 6	30059090	060	5405	RL	48	12,00	576,00	0,00	0,00	0	181,15
4145	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700045 PMC=0,00 Lote=1231 23 Qtd=242 Fab=20/04/2023 Val=19/04/2025 2 - EAN: 7896137650415	30049099	020	5102	UN	242	8,44	2.042,48	1.191,38	142,97	12	642,36
4145	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700045 PMC=0,00 Lote=1256 23 Qtd=8 Fab=24/04/2023 Val=23/04/2025 2 - EAN: 7896137650415	30049099	020	5102	UN	8	8,44	67,52	39,38	4,73	12	21,23
4142	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700037 PMC=0,00 Lote=0988 23 Qtd=372 Fab=28/03/2023 Val=27/03/2025 2 - EAN: 7896137650422	30049099	020	5102	UN	372	5,70	2.120,40	1.236,83	148,42	12	666,86
4142	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700037 PMC=0,00 Lote=1089 23 Qtd=228 Fab=05/04/2023 Val=04/04/2025 2 - EAN: 7896137650422	30049099	020	5102	UN	228	5,70	1.299,60	758,06	90,97	12	408,73
4153	RINGER (CLOR SODIO+CLOR POTASSIO+CLOR CALCIO+LACTATO SODIO) 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=0679 23 Qtd=280 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2025 2 - EAN: 7896137651023	30049099	020	5102	UN	280	5,82	1.629,60	950,55	114,07	12	512,51

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 2883107301

Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade

BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.

NRO PEDIDO 2115

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 1.040,43, ESTADUAIS: R\$ 1.392,41. Total: R\$ 2.432,84. Fonte: IBPT.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADETERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL25 MAIO 2023
LANÇADO

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:16
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	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	7.735,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	1.69A.62C.6C9.846.32E
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000584



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
32Data de Emissão
16/06/2023Data e Hora da
Competência
16/06/2023 às 11:19:00Código de Verificação
0662-4962-3228

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.576.014/0001-84
 Nome JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO
 Bairro ICARAY
 Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 102834

Insc. Mun. 102834

Número 1777

CEP 16020-405

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's contato@smartinsauditoria.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 ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 70

CEP 17400-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MEDICOS	8.400,0000	1,00	0,00	0,00	8.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$8.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, NA CIDADE DE GARÇA - SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023, R\$ 8.400,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP.

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\$ 8.400,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

8.400,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do ISS (R\$)

168,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00

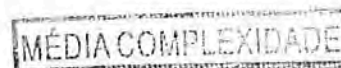
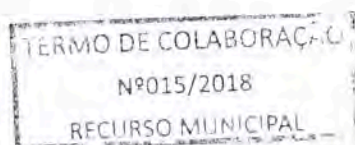
OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.576.014/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 32 emitida em 16/06/2023 às 11:19:00 - Cód Verif 0662-4962-3228
 Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2023 Valor Total R\$ 8.400,00 Valor Líquido R\$ 8.400,00

Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 25.526.787-8

FAVORECIDO: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 48.576.014/0001-84

VALOR: RS 8.400,00

DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062302

AUTENTICACAO SISBB: 6.7D9.730.7D0.0BA.A85

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 18

NF-e Emitida em: 22/06/2023

Código Controle Interno: 402094

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 18
Série UNICA
Data emissão 22/06/2023

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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 6.319,45 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

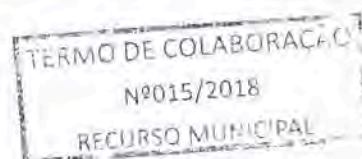
8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:



RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	6.319,45	Valor dos serviços	R\$	6.319,45
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	6.319,45
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	6.319,45	(=) Base de cálculo	R\$	6.319,45
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	189,58
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 6.319,45	Desconto 0,00		Valor da nota 6.319,45		

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

Código verificação: 392437616230622

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R\$ 6.319,45
DEBITO EM: 23/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: B.265.B11.279.B9B.188

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
193

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda

Rua Campos Salles, 920 APT 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e

22/06/2023 09:31:16

Data de Competência/Emissão

22/06/2023

Cód. de Autenticidade

BB8695181

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

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 :	SALA 6	Cidade/UF :	Garça/ SP
CEP :	17402-064	E-mail :	
Telefone :			

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrito CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588 -57 e Sra. Vitoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

- a) - a contratada não possui empregados, e o serviço foi prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 116,90 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

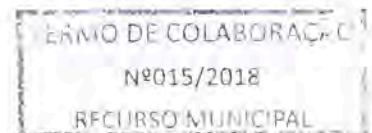
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				2,01	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,07	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062304

AUTENTICACAO SISBB: B.F49.13E.4E6.212.C70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

Secretaria Municipal de Finanças

AV VEREADOR FRANCISCO DA SILVA, N 72, FONE: (62) 3356-1120

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: **00016**
SÉRIE: **ELETRÔNICA**
DATA: **22/06/2023**
PÁGINA: **1 de 1**
HORA DE EMISSÃO: **11:02:00**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86
RAZÃO SOCIAL: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV VEREADOR JOSE FRANCISCO DA SILVA, N 0
BAIRRO: CENTRO
CLASSIFICAÇÃO: EMPRESA INDIVIDUAL DE
INSC. MUN.: 904352808
FONE: 000000000000
CEP: 75.470-000
MUNICÍPIO: NOVA VENEZA - 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: 17.402-064

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R\$ 579,44 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	R\$ 579,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2.00%	R\$ 11,59	R\$ 579,44

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$579,44

VALOR LÍQUIDO

R\$579,44

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	579,44	= BASE DE CÁLCULO	R\$	579,44
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	11,59
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
8A4D-99FA



LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: APARECIDA DE GOIÂNIA - GO

IMPOSTO DEVIDO EM: NOVA VENEZA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA 0001 - CONTA 40861396-0
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

* A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em <https://c1214.portaldeservicos.deploy.cloudmega.com.br/>

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
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: 40.861.396-0

FAVORECIDO: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86
VALOR: R\$ 579,44
DEBITO EM: 23/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 7.EE2.38E.92C.36C.313



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

Número da Nota - Serie

000000000015 - 1

Autenticidade

I43D-S6EQ

Data de Emissão

22/06/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:

End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

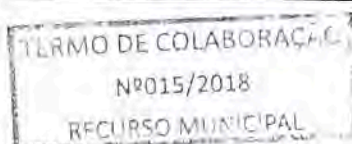
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062306

AUTENTICACAO SISBB: B.277.EEF.D3F.9C8.41B



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



Número da NFS-e
117

Código de Verificação de Autenticidade
Z07GLA8YR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 09:29:14

Chave de Acesso
 1879817BEXRZJK14KODLT0HG57UVJWJR

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 22/06/2023
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 22.408.102/0001-83	RG/Inscrição Estadual 315.050.474.115	Inscrição Municipal 1979815	Cadastro 000094529	Nome/Razão Social ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874
Logradouro Rua ALAGOAS, 135	CEP 17400-044	Cidade GARÇA-SP	Complemento	Bairro REBELO
			Telefone (14)34714237	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TROCA E REGULAGEM DE MOLA PARA PORTA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA GARÇA	280,00	R\$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02	Aliquota 2,0025%	Atividade Município 0000070000002	Código CNAE 4743100	Construção Civil
EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 280,00	Total do ISS R\$ 5,61
				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\$ 280,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$11,73					

Informações Complementares

Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 117 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z07GLA8YR.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000050960107012235965400860193900000028000

BENEFICIARIO:

KK VIDROS

NOME FANTASIA:

KK VIDROS

CNPJ: 22.408.102/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

KK VIDROS

CNPJ: 22.408.102/0001-83

PAGADOR:

associacao hospitalar benificiente

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.307
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 280,00
VALOR COBRADO 280,00

NR. AUTENTICACAO 3.97B.FED.233.CFA.165

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

030500

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 308060633 Série C
Data de Emissão: 12/06/2023
Data de Apresentação: 15/06/2023
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco

4EC0.8C1C.8759.1EE6.42B8.8956.C909.96DD

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE 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	JUN/2023	26/06/2023	339,67

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 918200521644												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	JUN/23	316,000	kWh	0,47613925	150,46	150,46	18,00	27,08	123,38	1,06	4,89	Verde
0601	Consumo TE	JUN/23	316,000	kWh	0,40851266	129,09	129,09	18,00	23,24	105,85	0,91	4,19	Verde
	Total Distribuidora					279,55							20 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												Verde
0607	Custo de Custeio IP CIP Municipal	JUN/23				60,12							12 Dias

Total Consolidado

339,67 279,55 50,32 229,23 1,97 9,08

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 JUN	316 32	Consumo TUSD	Nº Energia
MAI	313 29	Consumo kWh	216616301
ABR	387 30		Ativa
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

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 308060633 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
339,67

Data de Vencimento
26/06/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

8369000000032 396700403498 533569570039 101266236070



Autenticação Mecânica

cpfl paulista

080597

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

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	39670040349-8
	53356957003-9	10126623607-0
Data do pagamento		23/06/2023
Valor em Dinheiro		339,67
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		339,67

DOCUMENTO: 062308

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC3.121.636.B92.64A

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000002357 - 1

Autenticidade
ZBA4-B0NZ

Data de Emissão
26/05/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME
CPF/CNPJ: 12.310.056/0001-21 IM: 44998 IE: 438005290118 Fone: 34221484
End: : PEDRO DE TOLEDO AV,92 FUNDOS- CEP: 17509020
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE CONserto/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA ZD220..... = R\$200,00
OS 13369

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

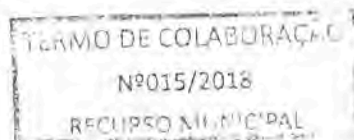
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1402 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA.

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	200,00	3,8382%	7,67	200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170053283004656902193930000010000

BENEFICIARIO:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

NOME FANTASIA:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

CNPJ: 12.310.056/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGO POLEZEL GIMENEZ

CNPJ: 12.310.056/0001-21

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.309

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 100,00

VALOR COBRADO 100,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.80F.39F.203.B29.19F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER
BAURUR
Fone: (14) 3369-0044 Fax:
Email: contato@dqclean.com.br
Site: www.dqclean.com.br

17 047-020
SP

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 26601

Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230523901529000181550010000266011239015290

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

000601

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230824820720 29/05/2023 11:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/05/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/05/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

14 35325198

HORA DA SAÍDA

11:51

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT	VALOR DO ICMS SUBT	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,00	9,72				676,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO DEDUZIDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	676,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				8,10	8,10

FATURA/DUPPLICATA

1 26/06/2023 676,60 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	GST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
217	DISCO PARA ENCADEIRA 410MM - VERDE	68053090	000	5.102	UN	2,00	27,00	54,00	54,00	9,72	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	15,00	37,00	555,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	2,00	17,90	35,80	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	2,00	15,90	31,80	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES

Pedido: 1950

PEDIDO DE COMPRA Nº 33135

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$: 115,03 Federal e R\$ 121,78 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO POR FISCO

13 JUN. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691318860156575800800298510017493930000067660

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.310

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 676,60

VALOR COBRADO 676,60

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B28.F12.54E.B76.CB7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

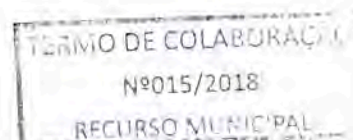
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME, OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000008728 SÉRIE 001
EMISSION: 26/05/2023 - DEST.: REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775) - VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000663

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000008728 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209. - CENTRO - CEP:17580-000 - POMPEIA - SP TEL: (14)3452-2999 atendimento@rinaldopneus.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3523 0518 5869 9800 0113 5500 1000 0087 2810 8428 7280	
VENDA C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230813631032 26/05/2023 14:55:00	
548018289117		CNPJ - CPF 18.586.998/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)		45.349.461/0009-60	26/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS, 700		Bairro	17400-000
MUNICÍPIO		UF	DATA SAÍDA / ENTRADA
GARÇA		SP	26/05/2023
FONE - FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		2.200,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								2.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ - CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
4											

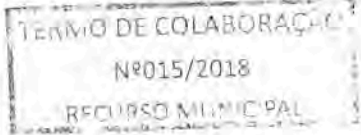
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	RASP. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12960	PN 225/75R16C FIRESTONE CV5000 121/120R	40112090	0500	5405	UN	2,00	1.090,00	0,00	2.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	VALVULA TR-414	84818099	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Veículo: IVECO DAILY Placa: FYC-9081 Chassi: **83574 km: 54242 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) PEDIDO N. 54257 EMISSÃO EM: 23/05/2023 - PARA: Retirar VENDEDOR: FARIÓ	
Val Aprox dos Tributos R\$ 715,64 (32,53%) FONTE: IBPT	

000604

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 5048				
		Data e Hora de Emissão 26/05/2023 14:58:15				
		Código de Verificação * W1JN-2G96				
		Série NE				
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 18.586.998/0001-13 Inscrição Municipal: 6619 Nome/Razão Social: TRASKINI & TRASKINI LTDA - ME Endereço: RUA RUA EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA 209 - A - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: rinaldo@rinaldopneus.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						
6701 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA E REVISAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE PECAS E PARTES, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
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 Sujeitas Ao Icms)						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 23/05/2023, EM POMPEIA - SP						
4-BALANCEAMENTO DE RODA 1-ALINHAMENTO DE DIREÇÃO PLACA:FYC-9081						
Valor do Serviço R\$ 150,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 150,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 7,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 150,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-08-07 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 5,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 192.168.112.1 em 26/05/2023 às 14:58.

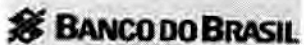
MÉDIA COMPLEXIDADE



001-9

0006.5
Comprovante de Entrega

Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13		Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número 25666040000022722		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº, indicado	
Vencimento 26/06/2023	Número do Documento 54257-1/3	Espécie R\$	Valor do Documento 783,34	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
				☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Data do Processamento 26/05/2023



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/06/2023
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999					Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4
Data do Documento 26/05/2023	Número do Documento 54257-1/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2023	Nosso Número 25666040000022722
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 783,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Cobrar juros de R\$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$15,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000					CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					

Recebimento através do cheque número
do banco.
Esta quitação só terá validade após o
pagamento do cheque pelo banco sacado.

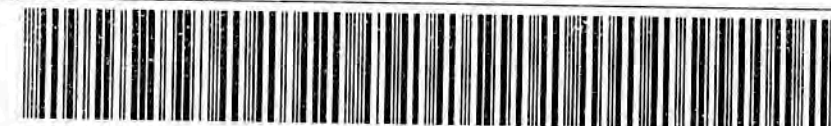
Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 02566.604001 00022.722177 1 93930000078334

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 26/06/2023
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999					Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4
Data do Documento 26/05/2023	Número do Documento 54257-1/3	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/05/2023	Nosso Número 25666040000022722
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 783,34
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Cobrar juros de R\$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$15,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000					CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090256660400100022722177193930000078334

BENEFICIARIO:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

NOME FANTASIA:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

CNPJ: 18.586.998/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.311
NOSSO NUMERO	25666040000022722
CONVENIO	02566604
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	783,34
VALOR COBRADO	783,34

=====

NR.AUTENTICACAO 2.985.7FE.347.62A.55B

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



HUMANA ALIMENTAR DIST

MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS

LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100

VILA REGINA - 17012648

BAURU - SP

(14) 3223-5422

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.065.775

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0667 7519 4807 4819

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

135230838063866

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSC. ESTADUAL EMITENTE

209248284110

CNPJ EMITENTE

02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023 - 08:31:15

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/05/2023 - 08:31:15

MUNICÍPIO

Garça

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(14) 99674-4907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------	--------	-----------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
138.00	24.84	0.00	0.00		0.00	138,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	VLR TOTAL IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		138,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF

INSC. ESTADUAL

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

0,00

CX

0,00

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2159	TROPIC BASIC ENTERAL 800G Lote: 230082714 Qtd:2 Val:28/09/2024	21069090	000	5102	UND	2.00	69.00	138.00	138.00	24.84	0.00	18.00	0.00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) * PEDIDO SINCONECTA 33482 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO mont e fat por dimas

RESERVADO AO FISCAL

12 JUN. 2023

medusa

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035000014001010193960000013800

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.312
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	138,00
VALOR COBRADO	138,00

NR.AUTENTICACAO D.119.478.3F0.937.DFC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
5153
Código de Verificação de Autenticidade
9J3NM9SRI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:06:03
Chave de Acesso
17830032K03B6NP52VJ4UGD93XFW25P0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro 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) 3408-5179	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS MÉDIA COMPLEXIDADE REFERENTE A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.543,75	R\$ 4.543,75

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.543,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.543,75	R\$ 90,88	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\$ 4.543,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$611,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$122,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9J3NM9SRI.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMATIVO

030610


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/06/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
27/01/2023	5153-05	DMI	N	27/01/2023	23/100041-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Juros / Multas	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS, 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000 Beneficiário Final						

Recibimento através do cheque Nº
 Do termo
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
 Ate o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mercantil

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12313 00041.830225 10081.181074 1 93970000075729

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					30/06/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94					3022.10.08118	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
27/01/2023	5153-05	DMI	N	27/01/2023	23/100041-8	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 757,29	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Juros / Multas	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60 AV DEZESSEIS, 1156 CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000 Beneficiário Final						

Código de Barra

Autenticação Mercantil



FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004183022510081181074193970000075729

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 62.313

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 757,29

VALOR COBRADO 757,29

NR.AUTENTICACAO F.DD6.EA5.669.B03.1B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60Código de Verificação de Autenticidade
GO4SYM200Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 13:49:52Chave de Acesso
2172990ICDKF05SQDNIC7LSBICUKAHLHPara 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 23/06/2023
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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Maio/23	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,09	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE 7119704	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 56,28	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GO4SYM200.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
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: 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: 23/06/2023

DOCUMENTO: 062314

AUTENTICACAO SISBB: A.FC4.92C.E4F.54D.DD6

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
126
Código de Verificação de Autenticidade
QH8M1EXZ6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 15:03:22
Chave de Acesso
108681516GTNSZIVQLQU9EXJWGHY75X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
36.243.462/0001-87
Logradouro
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1348
CEP
15806-060

RG/Inscrição Estadual
47252
Inscrição Municipal
000106886
Cadastro
000106886
Nome/Razão Social
LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA
Complemento
SALA 1
Bairro
SAO FRANCISCO
Telefone
15806-060
E-mail
CATANDUVA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0009-60
Logradouro
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
CEP/Cod.Postal
17400-000

RG/Inscrição Estadual
45.349.461/0009-60
Inscrição Municipal
45.349.461/0009-60
Nome/Razão Social
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Complemento
SALA 6
Bairro
VILA WILLIAMS
Cod. IBGE
3516705
Telefone
16 33748438
E-mail
gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – 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

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

0000040000001

Construção Civil

Código da Obra

0000040000001

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\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,10	R\$ 42,00	R\$ 0,00	R\$ 21,00	R\$ 14,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.313,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QH8M1EXZ6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI
CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87
VALOR: R\$ 1.313,90
DEBITO EM: 26/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 3.2AE.140.734.7C3.636

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107269907493940000029230

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 62.602
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 292,30
VALOR COBRADO 292,30

NR.AUTENTICACAO 1.A30.41B.78B.63D.4CD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

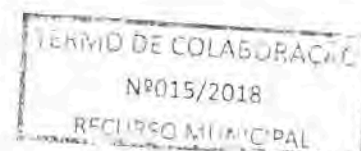
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00010952 SÉRIE 32



MESSER GASES LTDA
Endereço: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
Bairro: Periquê
Município: Cubatão
UF: SP
Telefone: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 00010952
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135230879298938 / 06.06.2023 - 14:14:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06.06.2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPARG BENEF DO BRASIL AHB		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO RDOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		70, SALA 6		HORA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 0		1º VENCIMENTO 27.06.2023	
BASE CÁLCULO DO ICMS 4.157,34		VALOR DO ICMS 107,78		2º VENCIMENTO VALOR	
VALOR DO FRETE 107,78		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 4.049,56	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
VOLUME(S) 1		MARCA ESPECIE 1 Granel		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO 86100005000		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2,2 (5,1) 225 CONTÊNER LÍQUIDO GRANEL		PESO BRUTO 1.126,273 KG	
NCMESH 2824.40.00.000.000.000		V. UNITÁRIO 4,76000		V. ICMS 749,32	
QUANTIDADE 349,000		V. TOTAL 4.049,56		V. ICMS ST 0,00	
CST 00		CFOP 5103		V. IPI 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		VALOR DO ISS	
BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFI REDUZIDO A 2250 - CEF DECRETO 2002 de 1998 Código do Cliente: 0100015210 - Responsal: 2004427390 NFe Cobertura: 200343552-031 Pedido: 4500103227 - Lote do produto a granel: 10415236 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e rotulados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação		RESERVADO AO FISCO		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107301650193940000415734

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 62.603

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.157,34

VALOR COBRADO 4.157,34

=====

NR.AUTENTICACAO 0.684.0CE.C41.A3F.B91

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		000020 NF-e Nº 000001046 SÉRIE 001
EMISSION: 29/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R\$ 560,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS - ME S B tintas AV NELSON SEVERINO ZAMBOM, 270 - FRAGATA - CEP:17519-110 - MARILIA - SP TEL: (14)3413-6137	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001046 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0508 0307 3900 0158 5500 1000 0010 4610 6071 9696 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230824661240 29/05/2023 11:33:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438230744113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 08.030.739/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/05/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 29/05/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:25:16

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2023	560,00									

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	191,97	560,00
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	560,00

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 / 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 IPI
7000000510663	RESICOLOR - BASE CLARA OURO ACETINADO PREMIUM 16 L - cinza escalada	32091010	0500	5405	LTA	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela(s).Vencto(s):1046/1-1 29/06/2023 560,00 Ref.Ord: -23342 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) OURO ACET: CINZA ESCALADA REF RESICOLOR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - FONTE IBPT Total aproximando de tributos federais, estaduais e municipais : R\$ 191.97	RESERVADO AO FISCO 
--	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318370109268840500001870013493960000056000

BENEFICIARIO:

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS

NOME FANTASIA:

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS

CNPJ: 08.030.739/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS

CNPJ: 08.030.739/0001-58

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.604

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

NR.AUTENTICACAO C.503.B37.75D.882.D98

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/06/2023

Número da NFS-e
5573

Código de Verificação de Autenticidade
R3H9468T5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 13:44:58

Chave de Acesso
 1880616Y0YEEER59ZH0JBNJR02JYPTXX

Criada em substituição à NFS-e 5561

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
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441			WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-002	GARÇA-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	484,05	R\$ 484,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

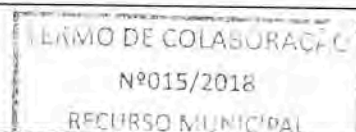
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 484,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 484,05	R\$ 9,68	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\$ 484,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$65,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$13,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5573** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R3H9468T5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130015383022910081181025493970000048405

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 62.605

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 484,05

VALOR COBRADO 484,05

NR.AUTENTICACAO D.64C.EA7.E4B.DBD.AB1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

0006.4

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 31/05/2023 Valor Total R\$ 622,00

NF-e
Nº 000.024.283
Série 001

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eleetrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.283
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8310 0024 2524

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230843083225 31/05/23 17:54:42

CNPJ

09.649.917/0001-96

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA

CPF/CNPJ

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO INSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro / Distrito

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2023

NOME

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 30/06/2023
Valor R\$: 622,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	691,20
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	DESCONTO	69,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	622,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
1429	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,63 Estadual (18,00%) R\$53,63 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,20	22,04	197,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ TOM 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,33 Estadual (18,00%) R\$3,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	LN	2,00	11,60	2,32	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3679	CONTATOR 25 A 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R\$12,77 Estadual (13,30%) R\$11,47 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	95,80	9,59	86,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1790	FILTRO DE LINHA P/6 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R\$10,69 Estadual (18,00%) R\$12,57 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	2,00	38,80	7,77	69,83	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5521	MÓDULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,34 Estadual (18,00%) R\$1,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	6,00	1,20	0,72	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5510	MÓDULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R\$8,30 Estadual (13,30%) R\$4,17 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	6,00	5,80	3,48	31,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE
- GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVAÇÃO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0006,5

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.283

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8310 0024 2524

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230843083225 31/05/23 17:54:42

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$15,16 Estadual (18,00%) R\$13,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	14,00	5,80	8,13	73,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,17 Estadual (18,00%) R\$1,88 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	5,80	1,16	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$11,91 Estadual (18,00%) R\$10,33 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	11,00	5,80	6,39	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,63 Estadual (18,00%) R\$4,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	2,48	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,78 Estadual (18,00%) R\$4,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	2,56	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$4,78 Estadual (18,00%) R\$4,15 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	2,56	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960702960560015493970000062200

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	62.606
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	622,00
VALOR COBRADO	622,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.E02.B23.255.48E.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 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
5560
Código de Verificação de Autenticidade
ZEOVBSNH6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 13:42:57
Chave de Acesso
1879294SKCSZD3P2EQFS6JFA6U7L1KRH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/06/2023
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 Cadastro 000016643 Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
 Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441 Complemento Bairro WILLIAMS
 CEP 17402-002 Cidade GARÇA-SP Telefone (14) 3406-5179 E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	22.237,15	R\$ 22.237,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

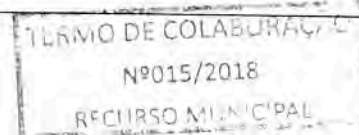
LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.237,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.237,15	R\$ 444,74	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\$ 22.237,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.990,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$598,18

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5560 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZEOVBSNH6

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130015203022710081181009693970002223715

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 62.607

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 22.237,15

VALOR COBRADO 22.237,15

=====

NR.AUTENTICACAO 0.9A0.D67.C82.5FE.CAB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000167 - 1

Autenticidade

WPGK-FOOI

Data de Emissão

22/06/2023**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 BL D AP 53- CEP: 17516000

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Angiologia - Competência 05/2023 no total de 77 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.160,00 - 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\$ 985,60 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

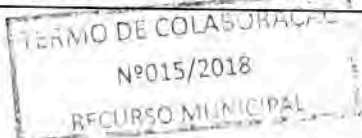
Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.160,00	2,0100%	123,81	6.160,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.160,00

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400173429441875070009293970000616000

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 62.701

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.160,00

VALOR COBRADO 6.160,00

NR.AUTENTICACAO 2.93D.BB8.F8A.056.740

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

	Município de Brasília de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasília de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/42 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64949353 Nº NFS-e: 2023/42	Data de Emissão: 22/06/2023 15:30:43 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
 Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
 CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
 Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
 Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em Consultas de pediatria - Competência 05/2023 no total de 125 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.666,25 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
 Banco Sicoob
 Agência 3135
 Conta 16.586-7
 CNPJ: 37.140.755/0001-00
 CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA.

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

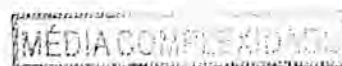
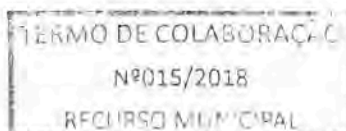
Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 6.666,25	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Calculo R\$ 6.666,25
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 133,32	Valor Total R\$ 6.666,25	Valor Líquido R\$ 6.666,25	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
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: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$

6.666,25

DEBITO EM: 27/06/2023

DOCUMENTO: 062702

AUTENTICACAO SISBB: F.87D.550.EB1.10D.72E

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001182 - 1
 Autenticidade
C6M4-G18G
 Data de Emissão
26/06/2023

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:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 05/2023 no total de 76 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$6.080,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

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	91,20	39,52	182,40	60,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.080,00	3,0000%	182,40	6.080,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.706,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: RS

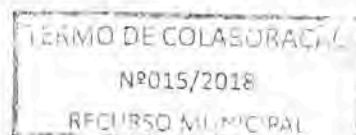
5.706,08

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062703

AUTENTICACAO SISBB: 6.0E5.38F.63A.A76.23E





MUNICÍPIO DE PIRAJUI

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4275Código de Verificação de Autenticidade
UYWED390W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2023 às 08:09:58

Chave de Acesso

1349024IZ80WYGZX02RJABHG4TXLTYHJ

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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Sociedade de Profissionais	23/06/2023
			Tipo ISS
			04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		6543	000025839	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro	Complemento	Bairro		
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	A	CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16600-049	PIRAJUI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento	Bairro	
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
E-mail			
CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 05/2023 no total de 55 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.125,00	R\$ 4.125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.125,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.125,00 x 0,65%)	COFINS (4.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.125,00 x 1,50%)	CSLL (4.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,81	R\$ 123,75	R\$ 0,00	R\$ 61,88	R\$ 41,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.871,31

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 4275 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UYWED390W.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
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: 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\$

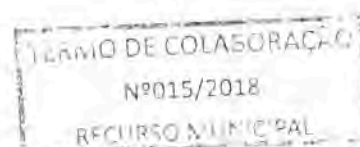
3.871,31

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062704

AUTENTICACAO SISBB: 6.F0D.A70.200.AC6.E85





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

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1
 Autenticidade
Y1SI-BHQS
 Data de Emissão
22/06/2023

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:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GASTROENTEROLOGIA - COMPETÊNCIA 05/2023 NO TOTAL DE 40 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.000,00 - 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>

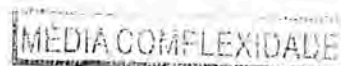
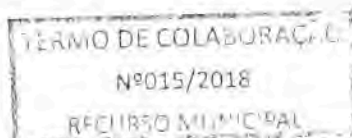
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$

3.000,00

DEBITO EM: 27/06/2023

DOCUMENTO: 062705

AUTENTICACAO SISBB: F.142.843.9A5.131.69F

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000639


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000156

Data e Hora Emissão

23/06/2023 15:26:18

Código Verificação

11B35JAC

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 05/2023 NO TOTAL DE 15 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.280,00
 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:
1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

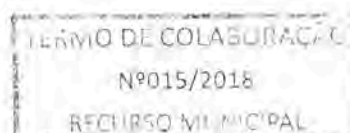
TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço BOTUCATU-SP
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	Referência 06/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/06/2023

1.0.0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 27/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062706

AUTENTICACAO SISBB: A.EB0.F37.F18.4DB.3EC

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 53014 Código de Verificação de Autenticidade 79AQHOUIK Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/06/2023 às 15:52:50 Chave de Acesso 1880120SVG3D598NYJ811TVNIKJK2OW2 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				22/06/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

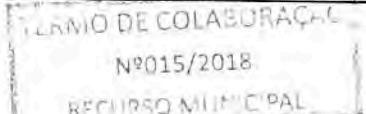
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	01.207.126/0001-02		001314096	000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	Rua AMERICA, 148			LABIENOPOLIS	
	CEP	Cidade	Telefone		E-mail
	17404-270	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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
33,00	UN	Anestesia - Competência 05/2023 no total de 33 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.650,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			50,00	R\$ 1.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 17,09			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.			3,59%	0000170000009	8690999	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 59,24	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\$ 1.650,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$221,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$67,82 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares	
	

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53014 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 79AQHOUIK.	
Data	Assinatura
____/____/____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000183542012047207193970000165000

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 62.707

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.650,00

VALOR COBRADO 1.650,00

NR.AUTENTICACAO 3.537.E30.134.A70.9A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

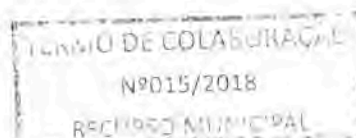
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2052 Código de Verificação de Autenticidade C77MYBS3D Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/06/2023 às 18:10:35 Chave de Acesso 188021704IVPP88767FGYH2TC928E53X	
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	
						22/06/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 05/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$3.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	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%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					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 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	
---	--

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2052** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C77MYBS3D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004683022010081921065193970000281550

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 62.708

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO 4.5CE,ECF.83F.CE0.0A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

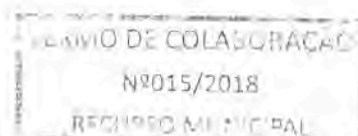
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000001768 - 1
 Autenticidade
274M-8EOI
 Data de Emissão
22/06/2023

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:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 05/2023 no total de 141 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.643,75 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Procedimentos Oftalmológicos - Competência 05/2023 no total de 742 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.192,15 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 147,54

Demais retenções:

PIS: R\$ 63,93

COFINS: R\$ 295,08

CSLL: R\$ 98,36

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 457,37

Total geral: R\$ 604,91

Valor líquido da nota: R\$ 9.230,99

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 1.322,93 13,45% Tributos Federais

R\$ 319,67 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.642,60 16,70% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

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

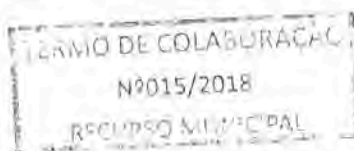
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.642,60 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	147,54	63,93	295,08	98,36
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.835,90	3,0000%	295,07	9.835,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.230,99



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005261008613103793970000923099

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 62.709

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.230,99

VALOR COBRADO 9.230,99

NR.AUTENTICACAO 9.E18.18A.6E3.549.C5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

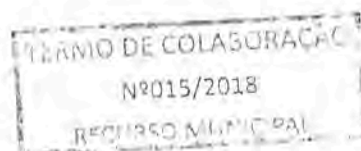
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
175
Código de Verificação de Autenticidade
AHA43M6M3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 17:17:19
Chave de Acesso
1880188C2H7E066ARRLIUQUOUWR93SFWQ

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
			22/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.165.222/0001-25	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 2120918	Cadastro 000102977	Nome/Razão Social OBA OGAWA LTDA
Logradouro Rua MARIA HELENA, 68	Complemento SALA 3	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-014	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas de pediatria - Competência 05/2023 no total de 193 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 10.292,69 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.292,69	R\$ 10.292,69

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03**

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 10.292,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.292,69	R\$ 308,78
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.292,69 x 0,65%)	COFINS (10.292,69 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.292,69 x 1,50%)	CSLL (10.292,69 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 66,90	R\$ 308,78	R\$ 0,00	R\$ 154,39	R\$ 102,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.659,69**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.384,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$276,87

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AHA43M6M3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000169177693970000965969

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA, LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.710
NOSSO NUMERO	31072230000000169
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.659,69
VALOR COBRADO	9.659,69

NR.AUTENTICACAO 0.494.1EC.9DB.6E3.682

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvdoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

C800 729 0088

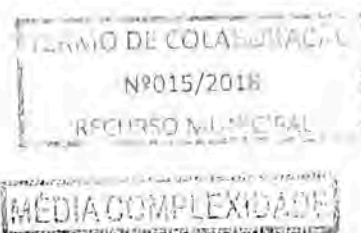
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIPIENT NATIONALITY

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230622u32631717000128	Número da Nota 00000197			
	Data e Hora de Emissão 22/06/2023 17:15:02 Código de Verificação KMV3-8CGU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.631.717/0001-28 Inscrição Municipal: 6.176.444-2 Nome/Razão Social: ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço: R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: ccampos@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Ortopedia - Competência 05/2023 no total de 140 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: 10/07/2023.				



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011210010693970001201280

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 62.711

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO 4.338.FF2.8CC.A65.BBB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMTO DE COLASURACAO

Nº015/2018

RECEBIMTO A LANCAR



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

Número da Nota - Serie
000000001838 - 1
Autenticidade
L5C0-O3LS
Data de Emissão
23/06/2023

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:
Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 05/2023 - CAPS I - Média Complexidade - R\$ 15.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL: R\$15.000,00

IRPJ(1,5%): R\$225,00
PIS(0,65%): R\$97,50
COFINS(3,00%): R\$450,00
CSLL(1,00%): R\$150,00

VALOR LIQUIDO: R\$14.077,50

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

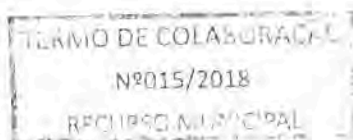
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000613022302036081020793970001407750

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 62.712

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

NR.AUTENTICACAO C.235.E9D.6EE.36C.38E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

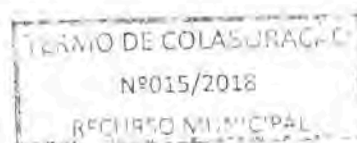
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
1070
Código de Verificação de Autenticidade
P0ATCOMO1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 15:52:56

Chave de Acesso
1880121QNY410U13E1WD5QT3LTXPCGIQ

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 22/06/2023
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 05/2023 - 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%		0000040000003	8630502			
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 **1070** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P0ATCOMO1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306293062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130002083022010062621072193970001501600

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 62.713

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1C6.3AF.272.D67.7A5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

753

Código de Verificação de Autenticidade

JKRE01BN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/06/2023 às 16:52:21

Chave de Acesso

18801754F4330BUNSS4RI0KUBG60MRT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 22/06/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/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	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 05/2023 no total de 252 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 15.120,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.120,00	R\$ 15.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS - 3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 15.120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.120,00	R\$ 453,60
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.120,00 x 0,65%)	COFINS (15.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.120,00 x 1,50%)	CSLL (15.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 98,28	R\$ 453,60	R\$ 0,00	R\$ 226,80	R\$ 151,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.190,12					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.033,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$406,73					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 753 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JKRE01BN.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075374993970001419012

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 62.714
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.190,12
VALOR COBRADO 14.190,12

NR.AUTENTICACAO A.D58.748.6B5.B02.852

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

000657



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

Número da Nota - Serie
00000000933 - 1
 Autenticidade
3Z3A-EACV
 Data de Emissão
22/06/2023

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: Fone:
 Endereço: r. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 05/2023 no total de 173 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

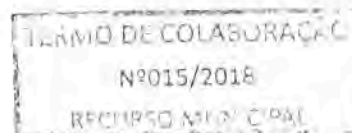
Valor aproximado dos tributos:

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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	303,15	131,37	606,30	202,10
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	20.210,00	3,0000%	606,29	20.210,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.967,08

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005261008944904393970001896708

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 62.715
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.967,08
VALOR COBRADO 18.967,08

NR.AUTENTICACAO 7.F16.D9E.0BD.C4A.9F4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000659

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CARLOS ALEXANDRE VIDO

Número Carteira Profissional

0074245

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

25/02/2022 A 24/02/2023

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.780,75
Média Horas: 498,91
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 834,23
TOTAL BASE CALCULO: 4.113,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.113,89 P
1/3 das Férias: 1.371,30 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 593,83 D
Desconto do imposto de Renda: 460,16 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.485,19 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.053,99 D
TOTAL LIQUIDO: 4.431,20 P -

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.431,20 (quatro mil quatrocentos e trinta e um reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

CARLOS ALEXANDRE VIDO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.431,20 (quatro mil quatrocentos e trinta e um reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

CARLOS ALEXANDRE VIDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

630660

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: 29/06/2023
VALOR: 4.431,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.085.74A.85B.DC8.915

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000661

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

05/07/2023 A 14/07/2023 = 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.

IENTE.

Ana Paula da Silva

Data: 05/06/2023

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

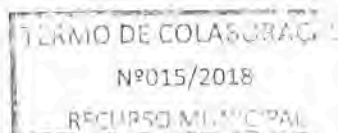
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R\$ 1.123,59 (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: 03/07/2023

ARCA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA



000662

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
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:	29/06/2023
VALOR:	1.123,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F82.92F.D35.E2C.54E

=====

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000367 - 1

Autenticidade
C9WW-TV7W

Data de Emissão
22/06/2023

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:**

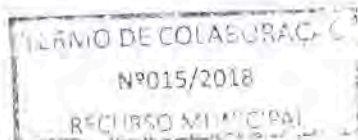
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas de pediatria (Demanda agendada) - Competência 05/2023 no total de 24 consultas - Centro de Especialidades - Média complexidade - R\$ 4.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consultas de pediatria (Demanda espontânea) - Competência 05/2023 no total de 22 consultas - Centro de Especialidades - Média complexidade - R\$ 1.173,26 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



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	77,59	33,62	155,19	51,73
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	5.173,26	3,0000%	155,19	5.173,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.855,13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

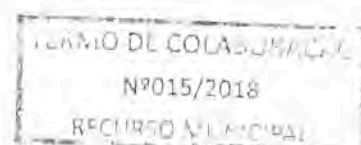
VALOR: R\$ 4.855,13

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062801

AUTENTICACAO SISBB: B.320.2A2.C9C.B05.2DC



**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: 2023000

00000017

Código Verificação

NUTL-4D7H

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

20/06/2023 10:45:01

Período de Competência

06/2023

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno

Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 05/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

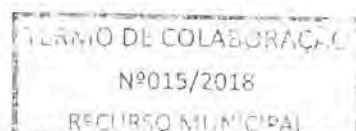
18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]



Visualizado em: 20/06/2023 10:45:02

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

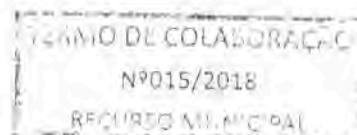
VALOR: RS 18.000,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062802

AUTENTICACAO SISBB: 3.F62.949.FF4.B0F.BD3



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000667

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	048447	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/05/2022 A 19/05/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	417,13
Média Valores:	15,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.839,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.839,70	P
1/3 das Férias:	946,56	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:	357,40	D
Desconto do imposto de Renda:	115,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,26	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	472,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.313,37	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.313,37 (três mil trezentos e treze reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

IENTE.

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

Data: 02/06/2023

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

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 BARCA a importância de R\$ 3.313,37 (três mil trezentos e treze reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

BARCA

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 3.313,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.520.C41.81F.4EB.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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

030669

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

Número Carteira Profissional
004183

Série
00354

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.060,34

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.060,34 P
1/3 das Férias: 1.353,45 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: 583,83 D
Desconto do imposto de Renda: 392,35 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.413,79 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 976,18 D
TOTAL LIQUIDO: 4.437,61 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.437,61 (quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

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

Data: 02/06/2023

BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

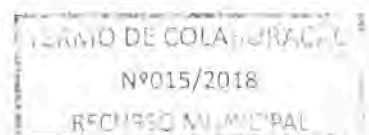
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.437,61 (quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARÇA

Barbara Palma Santos Augustinho
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

030670

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: 30/06/2023
VALOR: 4.437,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3CD.515.19E.D3F.39C

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000671

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1729	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	47,08
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.454,65

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.454,65	P
1/3 das Férias:	818,21	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:	295,79	D
Desconto do imposto de Renda:	50,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.272,86	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	346,45	D
TOTAL LIQUIDO:	2.926,41	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\$ 2.926,41 (dois mil novecentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA



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

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

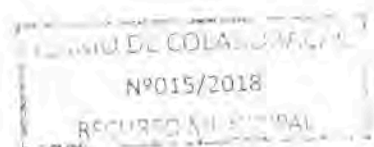
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em BARCA a importância de R\$ 2.926,41 (dois mil novecentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

BARCA



ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000672

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: 30/06/2023
VALOR: 2.926,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5DC.6AB.A98.5EC.04E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000673

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Número Carteira Profissional

58820

Série

218

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.626,26
Média Horas: 8,91
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.899,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.899,17 P
1/3 das Férias: 633,06 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: 208,10 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.532,23 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 208,10 D
TOTAL LIQUIDO: 2.324,13 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\$ 2.324,13 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

DIENTE.

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

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

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.324,13 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e treze 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 consentimento. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

AVISO DE COLAÇÃO
Nº 015/2018
RECIBO DE FÉRIAS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000674

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: 30/06/2023
VALOR: 2.324,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D57.856.D9B.A4F.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 COLABORACAO
Nº015/2018
REPOSICAO MILITAR

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

030675

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

Número Carteira Profissional

83556

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.163,58
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.427,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.427,58 P
1/3 das Férias: 1.475,86 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 652,39 D
Desconto do imposto de Renda: 454,80 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.903,44 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.107,19 D
TOTAL LIQUIDO: 4.796,25 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.796,25 (quatro mil setecentos e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

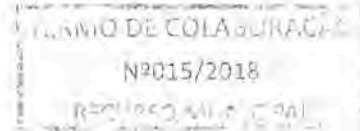
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.796,25 (quatro mil setecentos e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES



000676

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
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:	30/06/2023
VALOR:	4.796,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E12.25E.E25.FEA.EA4

=====

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000877

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

Número Carteira Profissional

27932

Série

92

PERÍODOS

De - quisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 22/07/2023 = 20 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.381,54
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.763,69 P
1/3 das Férias: 587,90 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: 191,84 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.351,59 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 191,84 D
TOTAL LIQUIDO: 2.159,75 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\$ 2.159,75 (dois mil cento e cinquenta e nove reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

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

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.159,75 (dois mil cento e cinquenta e nove reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

CAIXA DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECIBO Nº 001

000678

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29

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: 30/06/2023

VALOR: 2.159,75

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.12F.6EE.B03.F03.549

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MINERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000679

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

Número Carteira Profissional

12514

Série

388

PERÍODOS

De Aquisição

08/03/2022 A 07/03/2023

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 17/07/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.992,37
Média Horas: 4,49
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.260,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.630,43 P
1/3 das Férias: 543,48 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: 175,85 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.173,91 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 175,85 D
TOTAL LIQUIDO: 1.998,06 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.998,06 (um mil novecentos e noventa e oito reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Jaqueline da Silva Nascimento

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

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\$ 1.998,06 (um mil novecentos e noventa e oito reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

Jaqueline da Silva Nascimento
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECIBO VÁLIDO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

000600

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40,29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 30/06/2023
VALOR: 1.998,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8DE.ACA.571.D2B.54F

[Central de Atendimento BB
4004 3001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
[SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
[Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
[Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

EMBO DE COLABORACAO

Nº015/2018

RECEBIDO ALIQUOTA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000681

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição 11/05/2022 A 10/05/2023	De Gozo das Férias 03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	2,61
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.892,87

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.892,87	P
1/3 das Férias:	630,96	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	207,34	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.523,83	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	207,34	D
TOTAL LIQUIDO:	2.316,49	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\$ 2.316,49 (dois mil trezentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

JULIA GIOLO JORGE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

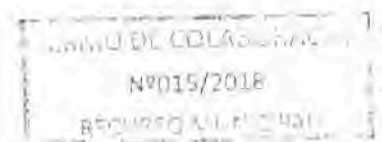
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.316,49 (dois mil trezentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

JULIA GIOLO JORGE



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000662

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: 30/06/2023
VALOR: 2.316,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9E0.FC6.F42.DE0.F1F

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

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
REGISTRO MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

030833

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	11023	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.645,54 P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	881,85 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	326,34 D
		Desconto do imposto de Renda:	81,32 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.527,39 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	407,66 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.119,73 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\$ 3.119,73 (três mil cento e dezenove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE:

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

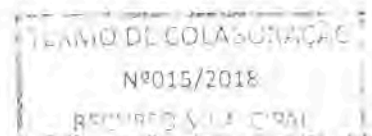
Data: 02/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.119,73 (três mil cento e dezenove 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: 30/06/2023
GARÇA

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA



000684

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 3.119,73
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.0BC.9A2.665.9D9.CAD

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000685

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ROSANA GOMES FELIX

Número Carteira Profissional

75977

Série

119

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base 2.143,57
Média Horas 0,00
Média Valores: 1.860,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.267,57

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.267,57 P
1/3 das Férias: 1.422,52 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 622,52 D
Desconto do imposto de Renda: 360,50 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.690,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 983,02 D
TOTAL LIQUIDO: 4.707,07 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.707,07 (quatro mil e setecentos e sete reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ROSANA GOMES FELIX

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

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\$ 4.707,07 (quatro mil e setecentos e sete reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA

ROSANA GOMES FELIX

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECIBO ANEXO PAI

000686

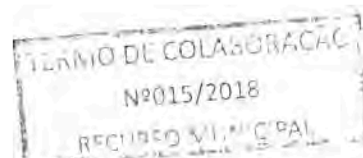
04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 4.707,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.347.E4E.2B8.CE3.29A

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



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

030687

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

Número Carteira Profissional

04845

Série

0354

PERÍODOS

De Aquisição

18/03/2022 A 17/03/2023

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 504,89
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.565,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.565,23 P
1/3 das Férias: 1.521,74 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: 678,08 D
Desconto do imposto de Renda: 602,48 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.086,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.280,56 D
TOTAL LIQUIDO: 4.806,41 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.806,41 (quatro mil e oitocentos e seis reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

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

Data: 02/06/2023

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 BARCA a importância de R\$ 4.806,41 (quatro mil e oitocentos e seis reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

BARCA

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

TERMO DE COLAÇÃO DE
Nº 015/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

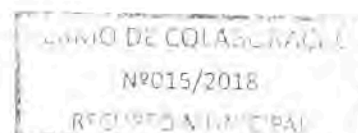
000600

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: 30/06/2023
VALOR: 4.806,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B36.954.E9E.4E1.B42

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



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000655

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

*Nome do empregado

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
67336

Série
317

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2021 A 30/11/2022

De Gozo das Férias
03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 0,00
Média Valores: 26,04
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.433,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.433,61 P
1/3 das Férias: 811,20 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: 292,43 D
Desconto do imposto de Renda: 48,81 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.244,81 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 341,24 D
TOTAL LIQUIDO: 2.903,57 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.903,57 (dois mil e novecentos e três reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
Data: 02/06/2023

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

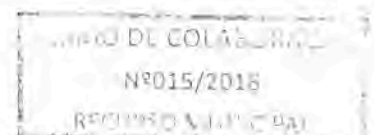
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.903,57 (dois mil e novecentos e três reais e cinquenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARÇA

Vivian Aloma Gonçalves dos Santos
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000600

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: 30/06/2023
VALOR: 2.903,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.488.72B.D0C.E3F.C5D

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

TERMO DE COLAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ADMINISTRATIVO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000691

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

Número Carteira Profissional

96779

Série

245

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.388,32
Média Horas: 10,25
Média Valores: 32,50
Outras Vantagens: 464,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.895,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.895,07 P
1/3 das Férias: 1.631,69 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: 739,65 D
Desconto do imposto de Renda: 654,36 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.526,76 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.394,01 D
TOTAL LIQUIDO: 5.132,75 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.132,75 (cinco mil cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.



Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

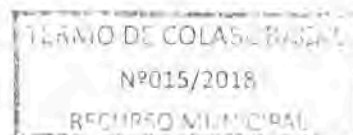
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 5.132,75(cinco mil cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA



VIVIANE BEZERRA MADUREIRA



030652

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
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: 30/06/2023
VALOR: 5.132,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DB2.6D3.568.A59.862

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000603

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

WANESA LAURENTINO ALVES

Número Carteira Profissional

7335

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2021 A 02/12/2022

De Gozo das Férias

03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.806,95
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.070,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.070,95 P
1/3 das Férias: 690,32 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 234,40 D
Desconto do imposto de Renda: 16,90 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.761,27 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 251,30 D
TOTAL LIQUIDO: 2.509,97 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.509,97 (dois mil e quinhentos e nove reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 02/06/2023

WANESA LAURENTINO ALVES

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

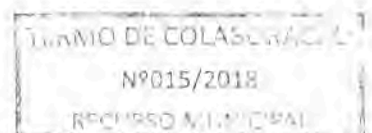
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.509,97 (dois mil e quinhentos e nove reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023

GARÇA,

Wanessa L. Alves

WANESA LAURENTINO ALVES



04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

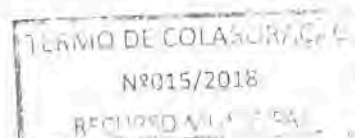
=====

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 2.509,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.333.D66.1CC.3D4.CDD

=====

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



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

Número da Nota - Serie
00000000293 - 1
 Autenticidade
N4AK-YD4Q
 Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 IM: 83417 IE: Fone:
 End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA,570 CS 211- CEP: 17512752
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 05/2023 no total de 26 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00 - 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.

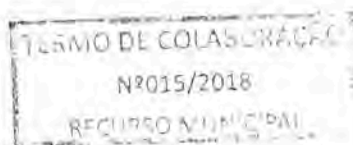
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	6.000,00	2,7000%	162,00	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00



000696

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:53
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170000318010812206893970000600000
BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 34.661.301/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.901

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B17.6F0.BCC.E81.D17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

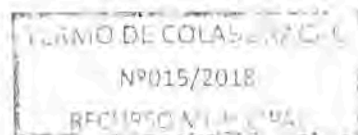
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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

Número da Nota - Serie
000000000156 - 1
 Autenticidade
FHQA-2UI7
 Data de Emissão
28/06/2023

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

Dermatologia - Competência 05/2023 no total de 152 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.512,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor líquido a receber: R\$ 8.512,00

Vencimento em 30/06/2023 conforme boleto nº. 156-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

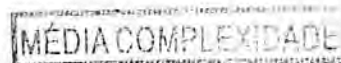
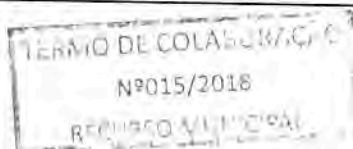
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

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	8.512,00	2,0000%	170,24	8.512,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.512,00



000656

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130002133022002241531017693970000851200

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 62.902

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 8.512,00

VALOR COBRADO 8.512,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.83D.577.1A7.B73.771

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
REGISTRO MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
5475
Código de Verificação de Autenticidade
L2XGL0G7Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 10:36:36
Chave de Acesso
1863146M2N9PGOLIRG27R44CQ43C4M0

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 28/06/2023
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	Vir. Unitário	Total
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5475** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L2XGL0G7Z**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -JULHO/2023

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
IZABEL PEREIRA BISPO	UPA 24 HS/MEDIA	26		<i>Izabel Pereira Bispo</i>
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD/MEDIA	40		<i>marly l</i>
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS/MEDIA	26		<i>Marta Adriana de Souza Gregorio</i>

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



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000701

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

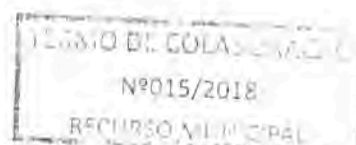
VALOR: R\$

550,00

DEBITO EM: 29/06/2023

DOCUMENTO: 062903

AUTENTICACAO SISBB: 1.A8D.207.B5C.7DD.E0D





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



Número da NFS-e
108
Código de Verificação de Autenticidade
XFYMFWPFL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 09:05:08
Chave de Acesso
18830600CV980X2VFJAYGZJVFBPCDIWG

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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/06/2023
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	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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			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 05/2023 - 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

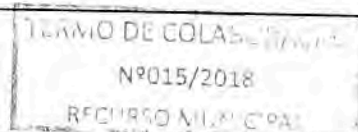
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,8192%	0000040000001	8610102	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 109,30
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares


RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XFYMFWPFL.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: RS 3.877,00
DEBITO EM: 29/06/2023
=====

DOCUMENTO: 062904
AUTENTICACAO SISBB: 5.DAB.318.E33.3B9.530

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

