

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE FOMENTO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

COMPETÊNCIA: JULHO/2023
PAGAMENTO: AGOSTO/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 0569/2023

Garça, 20 de setembro 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 Julho/2023 com pagamento Agosto/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 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/02/2024.

Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 20033396/2023

Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04

Validade: 08/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.349.461/0009-60**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 5.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / WILLIAMS / GARCA / SP / 17402-064

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: 24/08/2023 a 22/09/2023

Certificação Número: 2023082411103993657760

Informação obtida em 14/09/2023 14:59:36

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

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Tipo de concessão: Colaboração

Número do ajuste: 15/18

AHBB
000007

Saldo Anterior	Valor
08/23	-486.801,56
Rendimentos	Valor
08/23	138,88
Acumulado	Valor
ago/23	501.663,66

RECEITAS	Data	Num_Emp	Num_Cred	Descrição do Empecho	Valor	Fonte
	02/08/2023	641/13	550.290.000.073.013	TA ao TC n. 15/2018, p. 7/11, cf. memorando Idoc n. 18.410/2023	202.063,50	Municipal
	03/07/2023	4564/5	29565341	TA ao TC n. 15/2018, p. 7/11, cf. memorando Idoc n. 18.410/2023	350.000,00	Federal
	18/08/2023	641/14	550.290.000.073.013	TA ao TC n. 15/2018, p. 7/11, cf. memorando Idoc n. 18.410/2023	552.063,59	Municipal
	Total				1.104.127,19	

DESPESAS	Data	Num_Doc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glossa	Valor_G	Devolução
	02/08/2023	NI	346155	Messer Gases Ltda	6.305,10	Federal	Medicamentos		
	02/08/2023	NI	980428	Alelo S.A	23.095,00	Federal	R.H. (S)		
	02/08/2023	NI	17199	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	275,93	Federal	R.H. (S)		
	02/08/2023	NI	1745309	Comercial Cirurgica Riocariense	1.512,00	Federal	R.H. (S)		
	02/08/2023	NI	24401	Eletr Center De Garças Ltda	2.000,00	Federal	Material Médico E Hospitalar		
	02/08/2023	NI	205689	Bilipel Embalagens Ltda	46,00	Federal	Outros Serviços De Terceiros		
	03/08/2023				199,50	Federal	Outros Materiais De Consumo		
	03/08/2023						Tarifa bancária		1.668,94
	03/08/2023						Tarifa bancária		1.362,83
	03/08/2023	Fp	27285	Adriana Maria Da Silva	1.477,73	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Adriane Jacomini	4.266,93	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Alana Carolina Ramires Rodri	275,93	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Alessandra De Moraes	910,57	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Alex Aparecido Ferreira	2.315,57	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Aline Cristina Stender Gomes	2.154,92	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27285	Aline Maria Braga Da Silva	2.791,70	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27285	Alisson Roane Da Silva Santos	4.020,72	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Amanda Guimaraes Dos Santos	3.705,64	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Amanda Holanda Lourenço	3.454,49	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ana Carolina Martinez Marchi	3.156,81	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ana Carolina Zaneta	3.454,49	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ana Claudia Serbel Siqueira	3.356,16	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ana Paula Do Silva	2.246,07	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ana Paula Mancuso Marra Alve	132,67	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27285	Ana Valéria Favero	1.564,70	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27285	Andre Bonadio Chagas	1.872,37	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27285	Andre Luis Galdino De Carvalho	3.811,82	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Andressa Cristina Alves	3.977,81	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Antonio Vernaschi Sobrinho	2.369,54	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Aparecida De Fatima Pereira D	1.910,07	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Arilson Jose Dossia	3.486,49	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Arthur Palmeirao Pereira Dos	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Barbara Pylma Santos Augusti	212,18	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Beatrix De Mattos Mattoli	2.720,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27285	Beatriz Kettlen Pereira Rama	3.571,81	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Carlos Alexandre Vido	1.262,06	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Caroline Aparecida Vismara	2.304,59	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Celia Maria Silva Campos	1.660,19	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Cibelli Regina Pereira Higino	2.210,16	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Claudinei Martins Pereira	3.048,72	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Cristiane Aparecida Domiciano	3.455,04	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Cristiane Silva Beilario De Pa	2.393,92	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Cristina Hermínio Da Silva Dos	1.872,37	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Dalana Silverio	1.923,85	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Dalani Perpetua Facchin	2.058,91	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Danilo Correa	3.807,98	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Dayvid Fernando Campos	3.666,16	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Debora Aparecida Do Nascimento	2.344,99	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Diego Fernando Vieira	1.512,87	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Direly Nascimento Rosalino	2.590,39	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Elisângela Maria Ferreira Da S	2.393,92	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Eliza Razzini Nabanura Almeida	2.369,54	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Eliscon Augusto Dias De Souza	2.907,10	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Eva Cristina Degani Santos	2.597,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Evertton Dos Santos Alves	2.668,33	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Fabiana Cristina De Oliveira M	1.809,93	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Fabio Cesar Brandao	2.178,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Fernanda Carvalho Roberto P	1.872,37	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Fernando Roberto Pereira Pill	2.311,29	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Flavio De Oliveira Marra	2.006,68	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Francine Rodrigues Gomes Men	2.771,16	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Giovanna Helioa Fomari José	2.000,09	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Giovanni Freitas Savaiz	2.489,01	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Giovanna De Almeida Nery Mar	1.681,73	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Graciene Ribeiro Da Cruz Maria	4.012,29	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Glisene Dourado Da Silva	3.737,64	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Givanildo Cordeiro Da Silva	2.275,10	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Grazielle De Andrade Lima	3.156,81	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Helioisa Aparecida De Luca	2.110,06	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Hugo Issao Tirura	3.705,64	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Isabela Corina Do Nascimento	4.010,34	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ivani De Fatima Oliveira	1.872,37	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Ivani Souza Gregorio Velga	750,63	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Isabel Pereira Bispo	1.829,98	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jamilie Fernandes Carvalho De	1.981,72	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jacqueline Da Silva Nascimento	1.444,73	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jhonatan Miranda De Carvalho	2.877,04	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jileny Palmeirano Pereira Soar	1.707,94	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Joice Garcia Travensolo	3.719,45	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jonathan William Da Silva	1.645,58	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jorge Iula Caffa	1.645,75	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Jose Roberto De Franca Ramos	1.897,65	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Julia Gioio Jorge	154,80	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Juliana Aparecida De Oliveira	2.646,83	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Juliana Diniz Ramires Barbosa	1.024,64	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	3.511,37	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Juliano Rodrigo De Farias	1.897,65	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Karen Kettlyn De Góis Lopes	2.050,33	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Lais Dos Reis Viana	2.311,29	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Laudir Pereira Dos Santos	2.272,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Laura De Marchi Dos Santos	3.737,64	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Leandro Pedrosa Tome	3.762,11	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Leonardo Luis Dos Santos Da S	2.829,65	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Luan Fernando Pereira Dos Sa	2.040,89	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Lucia Helena Chagas Marini	1.993,59	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Lucimar Gomes Molina Rodrigu	1.872,37	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	1.739,94	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Maralize Simão Leonel Marqu	2.248,57	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Marcia Cristina Saraiva Corr	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Marcio Evaristo Da Silva	2.281,80	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Marcio Silva De Oliveira	48,78	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Marcos Antonio Lami Fernand	2.121,00	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Maria Angelica Mancuso Tolda	1.937,64	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Maria Elena Viana Salazar	3.267,28	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Maria Jose Meira	1.809,93	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Maria Regina Da Silva	2.092,33	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Mariana Da Silva Costa	2.178,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Mariana Varonell Pinho De Luc	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Marly Aparecida Lúiz	1.705,63	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Maria Adilana De Sousa Pires	1.866,32	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Mayara Da Silva Garcia Leite	3.486,49	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Nemuel Campanari	4.184,38	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Patricia Mantuani	1.956,50	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Paulo Sergio Da Silva	2.280,60	Federal	R.H. (S)		
	03/08/2023	Fp	27286	Priscila Ventura Pires	2.178,69	Federal	R.H. (S)		

Órgão concession: Saúde

Gestor(a): Elaine C. Giulio Jorge

Lei autorizadora: 3.765, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Tipo de concessão: Colaboração

Número do ajuste: 15/18

AHBB
100008

03/08/2023	Fp	27286	Rafaela Favero Da Silva	3.980,47	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Raquel De Almeida Gousques M	4.022,79	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Regiane Maria Pimenta Mendes	2.393,02	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Renata Ella Bettex Romualdo	4.602,46	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Rinaldo Jorge De Melo	2.677,84	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Rosana Asaredda Lopes Souza	115,78	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Rosana Gomes Felix	669,11	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Rose Lucio Da Silva Vasconcel	164,63	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Roseley Vasco	1.691,84	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Sheila De Fatima Vicentin Bele	3.356,16	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Sheila Regina Rodrigues De Ol	1.973,31	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Silene Da Silva Ferreira	2.454,85	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Solange Aparecida Monteiro	3.274,41	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Solange Paulino Lorena	1.707,94	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Suely Midori Honda	2.393,02	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Tamara Cristina Oshiro	2.069,82	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Tania Mara Manzoni Da Silva	1.707,94	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Thiago Aparecido Ferreira	2.640,87	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Valeria Aparecida Lopes	1.683,60	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Vanessa Alme Spigolon Correa	352,00	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Vanio De Fatima Aparecida De B	2.627,85	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Vivian Alana Goulart Dos Sa	344,65	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Viviane Bezerra Madureira	112,74	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Viviane Rabeh Martins Faustini	1.204,55	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Fp	27286	Wanesa Laurentino Alves	32,00	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	T. Rescisão	27287	Andreza Batista Da Silva Fábrio	2.021,44	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	R. Férias	27288	Solange Aparecida Monteiro	4.178,27	Federal	R.H. (5)
03/08/2023	Nf	184	Th Engenharia Clinica Hospitalar	1.500,00	Federal	Doutros Serviços De Terceiros
03/08/2023	Nf	108	Gestare Serviços Combinados De Escritório Ltda - Parte	6.659,87	Federal	Doutros Serviços De Terceiros
03/08/2023	Nf	108	Gestare Serviços Combinados De Escritório Ltda - Parte	7.840,13	Federal	Doutros Serviços De Terceiros
04/08/2023	Fp	80401	B. S. Nercollini Serviços Medicos - Me	244,01	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80401	André Martindelli Ferreira	3.545,54	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80401	Amyellen Miranda	1.918,57	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80401	Cesar Alves Ferreira	1.996,76	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80404	Edilson Alves De Lima	2.404,02	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80405	Fabiana Timpurim Zago	2.688,69	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80406	George Gomes Da Silva	2.210,69	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80407	José Carlos De Souza Junior	1.996,76	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80408	Larissa Teodoro Moura	2.393,02	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80409	Magnio José Dos Santos Fernandes	3.320,63	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80410	Marcelia Torres Fachini	3.466,49	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80411	Mayana Heily Dias	3.488,49	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80412	Renata Ribeiro Branco	4.936,99	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80413	Rithell Adriane Azevedo De Paula	1.453,26	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Guia	01/07/2023	Fgts	37.732,78	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Nf	59	Natali Galato Cruz	7.000,00	Municipal	Doutros Serviços De Terceiros
04/08/2023	Recibo	01/07/2023	Irmãdade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça	10.000,00	Municipal	Locação De Imóveis
04/08/2023	Fp	80417	Sebastião Ricardo Dos Santos Filho	2.413,61	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Fp	80418	Amanda Scombate Deodato	4.718,36	Municipal	R.H. (5)
04/08/2023	Nf	144	Carlos Antonio Da Silva	7.000,00	Municipal	Doutros Serviços De Terceiros
04/08/2023	Nf	146	Carlos Antonio Da Silva - Pj	1.938,00	Municipal	Serviços Médicos
04/08/2023	Nf	1108	Aus Nacional E Importados Ltda (Natan Vascoula)	33,47	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
07/08/2023	Nf	1979	Shield Controle De Pragas Ltda Me	862,50	Municipal	Doutros Materiais De Consumo
07/08/2023	Nf	91205	Sterileve Gestão Ambiental Ltda	1.140,57	Municipal	Doutros Serviços De Terceiros
07/08/2023	Nf	20344	Ind. Com. Cerealista Garça Ltda	403,68	Municipal	Locações Diversas
07/08/2023	Nf	14218	Messer Gases Ltda	7.454,06	Municipal	Doutros Materiais De Consumo
07/08/2023	Nf	31	Anderson Carrilho Da Costa	4.000,00	Municipal	Medicamentos
07/08/2023	Nf	145	Carlos Antonio Da Silva - Pj	3.400,00	Municipal	R.H. (5)
07/08/2023	Nf	2897	Auto Eletica Maranhão Ltda - Me	110,00	Municipal	Serviços Médicos
08/08/2023	Nf	1916	Auto Eletica Maranhão Ltda Me - Serviços	35,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
09/08/2023	Nf	64631	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	480,00	Municipal	Doutros Serviços De Terceiros
09/08/2023	Nf	2401	Messer Gases Ltda	400,92	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
09/08/2023	Nf	2241	Al Tecidos E Confeccoes Ltda	907,00	Municipal	Taxa bancária
09/08/2023	Nf	18705	Mercado Gs De Garça Ltda - Me	1.378,07	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
09/08/2023	Nf	14500	Messer Gases Ltda	3.356,30	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
09/08/2023	Nf	419	Felix Ar Refrigeracao Ltda	400,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
10/08/2023	R. Férias	22108	Joice Garcia Travassolo	2.635,58	Municipal	Taxa bancária
10/08/2023	R. Férias	22110	Laura De Marchi Dos Santos	2.650,78	Municipal	Taxa bancária
10/08/2023	R. Férias	22110	Leonardo Luis Dos Santos Da Silva	1.304,97	Municipal	Taxa bancária
10/08/2023	Nf	2704179/2704180	Thomson Reuters Brasil - Domínio	554,76	Municipal	Taxa bancária
10/08/2023	Nf	6994	Auto Posto Majestic De Garça Ltda	549,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	14983	Petrogarça Auto Posto Ltda	5.298,68	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	1263162	On Hospitalar S.A. - Ribeirão	1.422,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	24501	Fleuro Center De Garça Ltda	58,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	67445	Sopra Landauer Serv Assistencia Radiologica Ltda	118,53	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	836	Nova Garça Comercio De Gas Ltda	130,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	485161	Cirurgica Medcenter	220,45	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	533558	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	571,58	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	97009	Ativa Comercial Hospitalar	709,60	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	16896	Air Liquefe Brasil Ltda	11.455,60	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
14/08/2023	Nf	17315	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	975,30	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
15/08/2023	Nf	3500	Acclerare Desenvolvimento E Usandamento De Programas	592,98	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
15/08/2023	Nf	01/07/2023	Instituto Nacional Do Seguro Social	37.430,45	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
17/08/2023	Darf/Folia	01/07/2023	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	12.608,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
17/08/2023	Darf/Folia	01/07/2023	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	87,84	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
17/08/2023	Darf/Folia	01/07/2023	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	6.305,17	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
17/08/2023	Darf/Folia	01/07/2023	Secretaria Da Receita Federal Do Brasil	2.034,25	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
17/08/2023	Nf	01/07/2023	Prefeitura Municipal De Garça	60,03	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	194	Gabriela Mendes Silva - Medicina	9.197,30	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	195	Gabriela Mendes Silva - Medicina	572,10	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	121	R. A. De Souza E Moraes	4.200,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	122	R. A. De Souza E Moraes	2.457,78	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	7917	Siquel Workforce Management Ltda	1.970,19	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	115	Ahmad Abdul Latif Hamze	6.600,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	74	Tokawa Clinica Medica Ltda	9.300,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	9	Arm Servicos Medicos Ltda	700,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	34	Azi Flausino De Oliveira Servicos Medicos Ltda	2.800,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	16	Parente Clinica Medica Ltda	1.579,44	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	140	Coelho Clinica Medica Ltda	9.800,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	24	Anhur Caldeira Servicos Medicos Ltda	2.100,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	150	Flavia Souda Cintra Eireli	7.430,84	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	127	Luiz Henrique Farah Garça Rosa Clinica Medica Ltda	1.313,90	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	51	Brambilla Servicos Medicos Ltda	18.100,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	9	Munf Servicos Medicos Ltda	3.500,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	4	Mauricio Lopes Da Silva Netto Servicos Medicos Ltda	4.779,44	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	288	Natalia Sousa Costa E Cia Ltda	2.558,88	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	289	Natalia Sousa Costa E Cia Ltda	300,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	23	Prs Assessoria E Medicina Do Trabalho Ltda	1.400,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	8	Tro Servicos Medicos De Mania Ltda	1.400,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	65	Sanches Servicos Medicos Ltda	8.327,26	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	86	Sanches Servicos Medicos Ltda	300,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	28	Bofil Servicos Medicos Ltda	12.600,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	29	Bofil Servicos Medicos Ltda	1.200,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	30	Bofil Servicos Medicos Ltda	5.000,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	20	Teixeira Da Silva Servicos Medicos Ltda	2.900,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	18	Galotto Servicos Medicos Ltda	9.000,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	10	Luise Davet Back Ltda	7.000,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	186	Reinaldo Jose De Lima Manchini	4.635,52	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	17	Sumelro Lopes Servicos Medicos Ltda	700,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	114	Ahmad Abdul Latif Hamze	10.150,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	15	Parente Clinica Medica Ltda	700,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	139	Boelho Clinica Medica Ltda	2.800,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	19	Teixeira Da Silva Servicos Medicos Ltda	700,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	149	Flavia Souda Cintra Eireli	2.642,42	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	50	Brambilla Servicos Medicos Ltda	1.050,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias
18/08/2023	Nf	10	Munf Servicos Medicos Ltda	700,00	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias

Orgão sensorador: Saúde

Gestor(a): Elaine C. Góes Jorge

Leitura: 3 261, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Tipo de concessão: Colaboração

Número do Ajuste: 15/18

AHBB

100009

18/08/2023	NI	7	Tra Serviços Médicos De Marília Ltda	700,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	64	Sanches Serviços Médicos Ltda	6.894,31	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	27	Bollii Serviços Médicos Ltda	3.150,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	21	Mr Medicina E Saude Ltda	5.623,34	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	72	Medicina Martins Ramos Ltda	2.800,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	68	Saude Plena Serviços Médicos Ltda	1.313,90	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	90	Isabella Gonçalves C.S De Andrade Serviços Médicos Ltda	13.300,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	22	Mr Medicina E Saude Ltda	3.500,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	74	Bruna Da Silva Damiat Ltda	3.150,00	Municipal	Serviços Médicos		
18/08/2023	NI	23	Mr Medicina E Saude Ltda	300,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	44	Zuque Medeiros Ltda	1.313,90	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	560	Casa De Carnes Branco E Serraua Ltda	2.351,80	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/08/2023	NI	1616	Wellington Gonçalves Moreira - Me	967,19	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/08/2023	NI	47304	S.E. Comercio De Produtos Químicos De Bauro Eireli	1.795,38	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/08/2023	Boleto	237376	Sind Empregados Estabelecimento De Serviço De Saude Campinas	2.336,00	Municipal	R.H. (S)		
21/08/2023	NI	97406	Ativa Comercial Hospitalar	465,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	225555	Multifarma Comercio E Representacoes Ltda	634,40	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	7510458	Servimed Comercial Ltda	1.020,90	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	26936	Dg Clean Higien E Limpeza Ltda Me	449,00	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/08/2023	NI	138021	Futura Comercio Med Hospitalares Ltda	1.310,94	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	2946725	Renal Mercado De Papelaria Ltda	1.435,70	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/08/2023	NI	43938	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	1.582,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	1251305	Comercial Cirurgica Rioclaresense	1.632,27	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	97414	Ativa Comercial Hospitalar	1.858,78	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	43980	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	1.931,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	535562	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp Ltda	2.993,74	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	30651	Belive Comercio De Produtos Hospitalares Ltda Ep	5.424,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	12712	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	199,59	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
21/08/2023	NI	7578329	Servimed Comercial Ltda	252,67	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	231299	Brazma Comércio Varejista E Atacadista Ltda	822,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	713914	Supermed Com. E Imp. De Prod Med E Hosp. Ltda	1.212,16	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	14881	O.M.L. Com. Manutenção De Equipamentos Informática Ltda	2.786,18	Municipal	Loações Diversas		
21/08/2023	NI	3597	Sulmed Comercial	941,80	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	957923	Medilar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	2.467,03	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI	6273	Auto Mecanica Toffoli - Services	850,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/08/2023	NI	4799	Auto Mecanica Toffoli Ltda	173,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
21/08/2023	NI	318139478	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpl	359,66	Municipal	Utilidades Públicas		
21/08/2023	NI	1454	Sacoleo Garca Comercial Ltda	1.233,01	Municipal	Gêneros Alimentícios		
21/08/2023	NI	3	Mauricio Lopes Da Silva Netto Serviços Médicos Ltda	2.800,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	23	Zelina Alves De Souza	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	45	Yelo Serviços Médicos Ltda	1.642,37	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	46	Yelo Serviços Médicos Ltda	938,50	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	2	Mgfs Serviços Médicos Ltda	1.700,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	75	Bruna Da Silva Damiat Ltda	300,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	9	Luiz Antonio Skaleski Gonçalves Serviços Médicos Ltda	1.400,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	9	Clinica Medica Luccale Ltda	700,00	Municipal	Serviços Médicos		
21/08/2023	NI	63354	Predicion Comercial Distribuidora De Prod Med Hosp Ltda	566,90	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
21/08/2023	NI					Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	115,00
22/08/2023	Transferência	553.062.000.038.050	Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil (Servimed NF 515931)	392,83	Municipal	Outros Despesas		
23/08/2023	NI	10829	Triunfal Marília Comercial Ltda	4.458,46	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
23/08/2023	NI	33340	Georgini Produtos Hospitalares Eireli	2.052,92	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
23/08/2023	NI	2537	Messer Gases Ltda	343,64	Municipal	Medicamentos		
23/08/2023	NI	754793	Uniao Quimica Minas Farmaceutica Nacional S A	630,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
23/08/2023	NI	146367	Astra Farma Comercio De Materiais E Medicamentos	716,60	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
23/08/2023	NI	10949	Profort Comercio E Importação Ltda Me	838,80	Municipal	R.H. (S)		
23/08/2023	NI	297366	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	1.689,10	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
23/08/2023	NI	74196	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	852,24	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
23/08/2023	NI	17317	3i Comercio De Embalagens Ltda-Me	4.284,30	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
23/08/2023	NI	317936794	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpl	349,00	Municipal	Utilidades Públicas		
23/08/2023	NI	1817	Sane - Serviço Autônomo De Águas E Esgotos	53,30	Municipal	Utilidades Públicas		
23/08/2023	NI	32726	Georgini Produtos Hospitalares Eireli	2.963,82	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
25/08/2023	NI	54244	Procometo Seguranga E Medicina Do Trabalho Ss Ltda - Médico Pl	1.200,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	2074	Clinica Medica Hamre	2.815,50	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	162	Thm Serviços Médicos Ltda	3.808,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	306	Rodrigues & Simoes Serviços Médicos Ltda	6.000,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	175	Tamiris Lemes Vichiato Serviços Médicos	6.240,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	1808	Villanova Prestacao De Serviços Médicos Ltda	8.642,36	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	180	Oda Ogawa Ltda	9.059,09	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	212	Knightsport Serviços De Saude Ltda-Medico P.J.	1.012,80	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	770	Clinica Medica Ltda	13.627,02	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	1670	Centro Medico Salgado Filho	14.077,50	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	1082	Ultra Clímed Clinica Médica Ltda	15.016,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	959	Ferrari & Giorgi Clinica Médica Ltda	18.967,08	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	4375	Franca, Guida & Cia Ltda	844,65	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	1000161	João Paulo V. Poi Clinica Médica	1.280,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	377	Sabella Serviços Médicos Ltda	3.754,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	55	Clinica Pediatrica Aquarela Ltda	5.013,02	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	1199	G.F. Gomes Clinica Médica	6.006,40	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	116	Almeida Abdul Louil Hamre	3.877,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	20	Igrs Serviços Médicos Ltda	16.000,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	23	Paulo Ernesto Vidotto Talariza	3.375,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	735	Rocha E Toledo Serviços Médicos Ltda Me	280,00	Municipal	Serviços Médicos		
25/08/2023	NI	5531	Raptur Transporte Coletivo Ltda	550,00	Municipal	R.H. (S)		
28/08/2023	NI	226	B.S. Norellini Serviços Médicos - Me	246,01	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	115
28/08/2023	NI	8728	Traskini E Traskini Ltda Me	733,33	Municipal	R.H. (S)		
28/08/2023	NI	5048	Traskini E Traskini Ltda - Me - Services	50,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
28/08/2023	NI	64581	Cafe Brasileiro Industria, Comercio E Exportacao Eireli	40,00	Municipal	Outros Serviços De Terceiros		
28/08/2023	NI	12054	Oca Suprimentos De Informatica Ltda Epp	519,50	Municipal	Gêneros Alimentícios		
28/08/2023	NI	67955	Humana Alimentar	1.112,60	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
28/08/2023	NI	1145	Aus Nacionais E Importados Ltda (Natan Vasconcelos)	40,50	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
28/08/2023	NI	36027	Jose Brancaglion Junior Epp	283,40	Municipal	Outros Materiais De Consumo		
28/08/2023	NI	5752	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	284,60	Municipal	Serviços Médicos		
28/08/2023	NI	7618577	Servimed Comercial Ltda	1.044,60	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
28/08/2023	NI	5747	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	20.509,30	Municipal	Serviços Médicos		
28/08/2023	NI	236	Fimimedical Intermediação Comercio E Locação Ltda	1.950,00	Municipal	Material Médico E Hospitalar		
28/08/2023	NI					Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,50
29/08/2023	NI	186	Ferreira De Araujo Servicos Medicos Eireli Epp	4.152,86	Municipal	Serviços Médicos		
29/08/2023	NI	7	B M S Serviços Médicos Ltda	7.500,00	Municipal	Serviços Médicos		
29/08/2023	NI	44	All Seg Engenharia Ltda	2.800,00	Municipal	R.H. (S)		
29/08/2023	NI	61321	Atelo S.A	22.830,00	Municipal	R.H. (S)		
29/08/2023	NI	12478	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	1.919,20	Municipal	Despesas Financeiras E Bancárias	Tarifa bancária	11,50
30/08/2023	NI					Outros Materiais De Consumo	Tarifa bancária	1.567,39
31/08/2023	R. Férias	28761	Beatriz Kettlen Pereira Ramo	4.522,92	Municipal	R.H. (S)		
31/08/2023	R. Férias	28761	Dalari Perpetua Facchin	2.546,51	Municipal	R.H. (S)		
31/08/2023	R. Férias	28761	Leandro Pedrosa Tome	4.721,42	Municipal	R.H. (S)		
31/08/2023	R. Férias	28761	Maria Regina Da Silva	2.663,73	Municipal	R.H. (S)		
31/08/2023	R. Férias	28761	Thiago Aparecido Ferreira	2.225,25	Municipal	R.H. (S)		
Total				1.089.403,97			1.685,80	4.598,56

CATEGORIA POR FONTE

Categoria da despesa

R.H. (S)

Medicamentos

Material Médico E Hospitalar

Gêneros Alimentícios

Outros Materiais De Consumo

Serviços Médicos

Outros Serviços De Terceiros

Locação De Imóveis

Locações Diversas

Utilidades Públicas

Combustível

Bens E Materiais Permanentes

Obras

Despesas Financeiras E Bancárias

Outras Despesas

Total

RECEITAS POR FONTE

Fonte

Municipal

Estadual

Federal

Total

192.176,29

23.010,52

45.501,66

7.025,07

12.944,22

413.724,78

25.230,49

10.000,00

3.486,78

761,05

5.847,68

292,63

739.403,97

0,00

350.000,00

1.089.403,97

Municipal	754.127,19	739.403,97	14.723,22
Estadual	0,00	0,00	0,00
Federal	350.000,00	350.000,00	0,00
Total	1.104.127,19	1.089.403,97	14.723,22

RESUMO	Valor
Saldo Anterior	486.801,56
Rend. aplicações	138,88
Rec. repassados	1.104.127,19
Total de receitas	1.591.067,63
Despesas	1.089.403,97
Saldo a transportar	501.663,66

GLOSAS	Valor
Tipo	
Juros	
Multa	
FaltaDoc	
Tarifa bancária	1.685,80
Total	1.685,80

DEVOLUÇÕES	Valor
Tipo	
Juros	
Multa	
FaltaDoc	
Tarifa bancária	4.598,56
Despesa imprópria	
Total	4.598,56

Saldo glosas	Valor
Agosio	2.912,76


João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR PRESIDENTE

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/08/2023 à 31/08/2023
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo - Exercício
	BANCO DO BRASIL				
31/07/2023	Saldo Anterior	0			
01/08/2023	MESSER GASES LTDA	346155	6305,1	R\$	R\$ (6.305,10)
01/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 6.305,10	R\$
02/08/2023	ALELO S.A	980428	23095	R\$	R\$ (23.095,00)
02/08/2023	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17199	1512	R\$	R\$ (24.607,00)
02/08/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1745309	2000	R\$	R\$ (26.607,00)
02/08/2023	ELEIRO CENTER DE GARGA LTDA	24401	46	R\$	R\$ (26.653,00)
02/08/2023	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	205689	199,5	R\$	R\$ (26.852,50)
02/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$ 26.852,50	R\$
03/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R\$ 202.063,60	R\$ 202.063,60
03/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	295.667.347		R\$ 350.000,00	R\$ 552.063,60
03/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	295.745.645		R\$ 1.668,34	R\$ 553.731,94
03/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	295.745.651		R\$ 1.362,83	R\$ 555.094,77
03/08/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	27286	1477,73	R\$	R\$ 553.617,04
03/08/2023	ADRIANE JACOMINI	27286	4266,93	R\$	R\$ 549.350,11
03/08/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	27286	275,93	R\$	R\$ 549.074,18
03/08/2023	ALESSANDRA DE MORAES	27286	919,57	R\$	R\$ 548.154,61
03/08/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	27286	2315,57	R\$	R\$ 545.839,04
03/08/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	27286	2154,92	R\$	R\$ 543.684,12
03/08/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	27286	2791,7	R\$	R\$ 540.892,42
03/08/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	27286	4020,72	R\$	R\$ 536.871,70
03/08/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	27286	3705,64	R\$	R\$ 533.166,06
03/08/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	27286	3451,49	R\$	R\$ 529.714,57
03/08/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	27286	3156,81	R\$	R\$ 526.557,76
03/08/2023	ANA CAROLINA ZANETA	27286	3454,49	R\$	R\$ 523.103,27
03/08/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	27286	3356,16	R\$	R\$ 519.747,11
03/08/2023	ANA PAULA DA SILVA	27286	2246,07	R\$	R\$ 517.498,04
03/08/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	27286	132,67	R\$	R\$ 517.365,37
03/08/2023	ANA VALERIA FAVERO	27286	1564,7	R\$	R\$ 515.800,67
03/08/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	27286	1872,37	R\$	R\$ 513.928,30
03/08/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	27286	3811,82	R\$	R\$ 510.116,48
03/08/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	27286	3977,81	R\$	R\$ 506.138,67
03/08/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	27286	2369,54	R\$	R\$ 503.769,13
03/08/2023	APARECIDA DE FÁTIMA PEREIRA D	27286	1910,07	R\$	R\$ 501.859,06
03/08/2023	ARILSON JOSE DESSIA	27286	3486,49	R\$	R\$ 498.372,57
03/08/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	27286	2210,69	R\$	R\$ 496.161,88
03/08/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	27286	212,18	R\$	R\$ 495.949,70
03/08/2023	BEATRIZ DE MATOS MATIOLI	27286	2720,69	R\$	R\$ 493.229,01
03/08/2023	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	27286	3571,81	R\$	R\$ 489.657,20
03/08/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27286	1262,06	R\$	R\$ 488.395,14
03/08/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	27286	2304,59	R\$	R\$ 486.090,55
03/08/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	27286	1660,19	R\$	R\$ 484.430,36
03/08/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	27286	2210,16	R\$	R\$ 482.220,20
03/08/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	27286	3048,72	R\$	R\$ 479.171,48
03/08/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	27286	3455,04	R\$	R\$ 475.716,44
03/08/2023	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PA	27286	2393,02	R\$	R\$ 473.323,42
03/08/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	27286	1872,37	R\$	R\$ 471.451,05
03/08/2023	DAIANA SILVERIO	27286	1923,85	R\$	R\$ 469.527,20
03/08/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	27286	2058,91	R\$	R\$ 467.468,29
03/08/2023	DANILO CORREA	27286	3807,98	R\$	R\$ 463.660,31
03/08/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	27286	3466,16	R\$	R\$ 459.994,15
03/08/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	27286	2344,99	R\$	R\$ 457.649,16
03/08/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	27286	1512,87	R\$	R\$ 456.136,29
03/08/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	27286	2590,39	R\$	R\$ 453.545,90
03/08/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	27286	2393,02	R\$	R\$ 451.152,88
03/08/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	27286	2369,54	R\$	R\$ 448.783,34
03/08/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	27286	2907,1	R\$	R\$ 445.876,24
03/08/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	27286	2597,69	R\$	R\$ 443.278,55
03/08/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	27286	2668,53	R\$	R\$ 440.610,02
03/08/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	27286	1809,93	R\$	R\$ 438.800,09
03/08/2023	FABIO CESAR BRANDAO	27286	2178,69	R\$	R\$ 436.621,40
03/08/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	27286	1872,37	R\$	R\$ 434.749,03
03/08/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	27286	2311,29	R\$	R\$ 432.437,74
03/08/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	27286	2006,68	R\$	R\$ 430.431,06
03/08/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	27286	2771,16	R\$	R\$ 427.659,90
03/08/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	27286	2000,05	R\$	R\$ 425.659,85
03/08/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	27286	2489,01	R\$	R\$ 423.170,84
03/08/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	27286	1681,73	R\$	R\$ 421.489,11
03/08/2023	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	27286	4012,29	R\$	R\$ 417.476,82
03/08/2023	GISELENE DOURADO DA SILVA	27286	3737,64	R\$	R\$ 413.739,18
03/08/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27286	2225,1	R\$	R\$ 411.514,08
03/08/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	27286	3156,81	R\$	R\$ 408.357,27
03/08/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	27286	2110,06	R\$	R\$ 406.247,21
03/08/2023	HUGO ISSAO TIZURA	27286	3705,64	R\$	R\$ 402.541,57
03/08/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	27286	4010,34	R\$	R\$ 398.531,23
03/08/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	27286	1872,37	R\$	R\$ 396.658,86
03/08/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	27286	750,63	R\$	R\$ 395.908,23
03/08/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	27286	1829,98	R\$	R\$ 394.078,25
03/08/2023	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE	27286	1981,72	R\$	R\$ 392.096,53
03/08/2023	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	27286	1444,73	R\$	R\$ 390.651,80
03/08/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	27286	2210,69	R\$	R\$ 388.441,11
03/08/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	27286	2877,04	R\$	R\$ 385.564,07
03/08/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	27286	1707,94	R\$	R\$ 383.856,13
03/08/2023	JOICE GARCIA TRAVESSOLO	27286	3719,45	R\$	R\$ 380.136,68
03/08/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	27286	1645,68	R\$	R\$ 378.491,00
03/08/2023	JORGE LUIZ CAFFER	27286	1645,75	R\$	R\$ 376.845,25

03/08/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	27286	1897.65	R\$	R\$	374.947.80
03/08/2023	JULIA GIOLO JORGE	27286	154.8	R\$	R\$	374.792.80
03/08/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	27286	2646.83	R\$	R\$	372.145.97
03/08/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	27286	1024.64	R\$	R\$	371.121.33
03/08/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	27286	3511.37	R\$	R\$	367.509.94
03/08/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	27286	1897.65	R\$	R\$	365.712.31
03/08/2023	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	27286	2050.33	R\$	R\$	363.561.98
03/08/2023	LAIS DOS REIS VIANA	27286	2311.29	R\$	R\$	361.350.69
03/08/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	27286	2272.69	R\$	R\$	359.078.00
03/08/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	27286	3737.64	R\$	R\$	355.340.36
03/08/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	27286	3762.11	R\$	R\$	351.578.25
03/08/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	27286	2829.65	R\$	R\$	348.748.60
03/08/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	27286	2040.89	R\$	R\$	346.707.71
03/08/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	27286	1993.59	R\$	R\$	344.714.12
03/08/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	27286	1872.37	R\$	R\$	342.841.75
03/08/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	27286	1739.94	R\$	R\$	341.101.81
03/08/2023	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARGU	27286	2248.57	R\$	R\$	338.853.24
03/08/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	27286	2210.69	R\$	R\$	336.642.55
03/08/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	27286	2281.8	R\$	R\$	334.360.75
03/08/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	27286	48.78	R\$	R\$	333.311.97
03/08/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	27286	2121	R\$	R\$	332.190.97
03/08/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	27286	1937.64	R\$	R\$	330.253.33
03/08/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	27286	3267.28	R\$	R\$	326.986.05
03/08/2023	MARIA JOSE MEIRA	27286	1809.93	R\$	R\$	325.176.12
03/08/2023	MARIA REGINA DA SILVA	27286	2092.33	R\$	R\$	323.083.79
03/08/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	27286	2178.69	R\$	R\$	320.705.10
03/08/2023	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	27286	2210.69	R\$	R\$	318.694.41
03/08/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	27286	1705.63	R\$	R\$	316.988.78
03/08/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	27286	1864.32	R\$	R\$	315.122.46
03/08/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	27286	3486.49	R\$	R\$	311.635.97
03/08/2023	NEMUEL CAMPANARI	27286	4184.38	R\$	R\$	307.451.59
03/08/2023	PATRICIA MANTUANI	27286	1956.5	R\$	R\$	305.495.09
03/08/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	27286	2280.6	R\$	R\$	303.214.49
03/08/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	27286	2178.69	R\$	R\$	301.035.80
03/08/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	27286	3980.47	R\$	R\$	297.055.33
03/08/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	27286	4022.79	R\$	R\$	293.032.54
03/08/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	27286	2393.02	R\$	R\$	290.639.52
03/08/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	27286	4602.46	R\$	R\$	286.037.06
03/08/2023	RINALDO JORGE DE MELO	27286	2677.84	R\$	R\$	283.359.22
03/08/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	27286	115.78	R\$	R\$	283.243.44
03/08/2023	ROSANA GOMES FELIX	27286	669.11	R\$	R\$	282.574.33
03/08/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	27286	164.63	R\$	R\$	282.409.70
03/08/2023	ROSELY VASCO	27286	1891.84	R\$	R\$	280.517.86
03/08/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	27286	3356.16	R\$	R\$	277.161.70
03/08/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	27286	1973.31	R\$	R\$	275.188.39
03/08/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	27286	2454.85	R\$	R\$	272.733.54
03/08/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	27286	3274.41	R\$	R\$	269.459.13
03/08/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	27286	1707.94	R\$	R\$	267.751.19
03/08/2023	SUELY MIDORI HANDA	27286	2393.02	R\$	R\$	265.358.17
03/08/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	27286	2069.82	R\$	R\$	263.298.35
03/08/2023	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	27286	1707.94	R\$	R\$	261.580.41
03/08/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	27286	2640.87	R\$	R\$	258.939.54
03/08/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	27286	1683.6	R\$	R\$	257.265.94
03/08/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	27286	352	R\$	R\$	256.903.94
03/08/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	27286	2627.85	R\$	R\$	254.276.09
03/08/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	27286	314.85	R\$	R\$	253.961.24
03/08/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	27286	112.74	R\$	R\$	253.848.50
03/08/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	27286	1204.55	R\$	R\$	252.643.95
03/08/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	27286	32	R\$	R\$	252.611.95
03/08/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	27287	2021.44	R\$	R\$	250.590.51
03/08/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	27288	4178.27	R\$	R\$	246.412.24
03/08/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	184	1500	R\$	R\$	244.912.24
03/08/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	108	14500	R\$	R\$	230.412.24
03/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	230412.24	R\$	R\$	
04/08/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	221	244.01	R\$	R\$	[244.01]
04/08/2023	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	80401	3546.54	R\$	R\$	(3.790.55)
04/08/2023	ARYELTON MIRANDA	80402	1918.57	R\$	R\$	(5.709.12)
04/08/2023	CESAR ALVES FERREIRA	80403	1996.76	R\$	R\$	(7.705.88)
04/08/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	80404	2404.02	R\$	R\$	(10.109.90)
04/08/2023	FABIANA TÍMPURIM ZAGO	80405	2688.69	R\$	R\$	(12.798.59)
04/08/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	80406	2210.69	R\$	R\$	(15.009.28)
04/08/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JÚNIOR	80407	1996.76	R\$	R\$	(17.006.04)
04/08/2023	LARISSA TEODORO MOURA	80408	2393.02	R\$	R\$	(19.399.06)
04/08/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	80409	3320.63	R\$	R\$	(22.719.49)
04/08/2023	MARCELA TORRES FACHINI	80410	3486.49	R\$	R\$	(26.206.18)
04/08/2023	POLYANA HELY DIAS	80411	3486.49	R\$	R\$	(29.692.67)
04/08/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	80412	4936.99	R\$	R\$	(34.629.66)
04/08/2023	RIHELHI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	8013	1453.26	R\$	R\$	(36.082.92)
04/08/2023	FGTS	01/07/2023	37732.78	R\$	R\$	(73.815.70)
04/08/2023	NATALI GAÍATO CRUZ	59	7000	R\$	R\$	(80.815.70)
04/08/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	01/07/2023	10000	R\$	R\$	(90.815.70)
04/08/2023	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	80417	2413.61	R\$	R\$	(93.229.31)
04/08/2023	AMANDA SCOMBAITE DEODATO	80418	4718.36	R\$	R\$	(97.947.67)
04/08/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	144	7000	R\$	R\$	(104.947.67)
04/08/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - P.J	146	1938	R\$	R\$	(106.885.67)
04/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	455.6	R\$	R\$	(107.341.27)
04/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	107.341.27	
07/08/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	1108	38.47	R\$	R\$	(38.47)
07/08/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1979	862.5	R\$	R\$	(900.97)
07/08/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	91205	1140.57	R\$	R\$	(2.041.54)
07/08/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20344	403.68	R\$	R\$	(2.445.22)
07/08/2023	MESSER GASES LTDA	14218	7454.06	R\$	R\$	(9.899.28)
07/08/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	31	4000	R\$	R\$	(13.639.28)
07/08/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - P.J	145	3400	R\$	R\$	(17.299.28)
07/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	415	R\$	R\$	(17.714.28)
07/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	17.714.28	
08/08/2023	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	2897	110	R\$	R\$	(110.00)
08/08/2023	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	1916	35	R\$	R\$	(1145.00)
08/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	11.5	R\$	R\$	(156.50)
08/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	156.50	
09/08/2023	CAFÉ BRASILEIRO INDÚSTRIA, COMÉRCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	64631	480	R\$	R\$	(480.00)
09/08/2023	MESSER GASES LTDA	2401	400.92	R\$	R\$	(880.92)

09/08/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2241	907	R\$	R\$	(1.787,92)
09/08/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	18705	1378,07	R\$	R\$	(3.165,99)
09/08/2023	MESSER GASES LTDA	14500	3356,3	R\$	R\$	(6.522,29)
09/08/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	419	400	R\$	R\$	(6.922,29)
09/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	11,5	R\$	R\$	(6.933,79)
09/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	6.933,79	
10/08/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	22108	2635,98	R\$	R\$	(2.635,98)
10/08/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	22110	2650,78	R\$	R\$	(5.286,76)
10/08/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	22110	1304,97	R\$	R\$	(6.571,73)
10/08/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	270179/270180	554,26	R\$	R\$	(7.145,99)
10/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	11,5	R\$	R\$	(7.157,49)
10/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	7.157,49	
11/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	10,2	R\$	R\$	(10,20)
11/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	10,20	
14/08/2023	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	6994	549	R\$	R\$	(549,00)
14/08/2023	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	14383	5298,68	R\$	R\$	(5.847,68)
14/08/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	1205262	1422	R\$	R\$	(7.269,68)
14/08/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24502	58	R\$	R\$	(7.327,68)
14/08/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	67445	118,53	R\$	R\$	(7.446,21)
14/08/2023	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	836	130	R\$	R\$	(7.576,21)
14/08/2023	CIRURGICA MEDCENTER	485161	220,45	R\$	R\$	(7.796,66)
14/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	533558	571,68	R\$	R\$	(8.368,34)
14/08/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	97009	709,6	R\$	R\$	(9.077,94)
14/08/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	16896	11455,6	R\$	R\$	(20.533,54)
14/08/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17315	975,3	R\$	R\$	(21.508,84)
14/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	21.508,84	
15/08/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3600	592,98	R\$	R\$	(592,98)
15/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	11,5	R\$	R\$	(604,48)
15/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	604,48	
17/08/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	01/07/2023	37430,46	R\$	R\$	(37.430,46)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	01/07/2023	12608	R\$	R\$	(50.038,46)
17/08/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	01/07/2023	87,84	R\$	R\$	(50.126,30)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	01/07/2023	6306,17	R\$	R\$	(56.432,47)
17/08/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	01/07/2023	2034,25	R\$	R\$	(58.466,72)
17/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	01/07/2023	60,03	R\$	R\$	(58.526,75)
17/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R\$	58.526,75	
18/08/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55029000073013		R\$	552.063,59	552.063,59
18/08/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	194	9197,3	R\$	R\$	542.866,29
18/08/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	195	572,1	R\$	R\$	542.294,19
18/08/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	121	4200	R\$	R\$	538.094,19
18/08/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	122	2457,78	R\$	R\$	535.636,41
18/08/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7917	1970,19	R\$	R\$	533.666,22
18/08/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	115	6600	R\$	R\$	527.066,22
18/08/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	74	9300	R\$	R\$	517.766,22
18/08/2023	ARN SERVICOS MEDICOS LTDA	9	700	R\$	R\$	517.066,22
18/08/2023	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	34	2800	R\$	R\$	514.266,22
18/08/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	16	1779,44	R\$	R\$	512.286,78
18/08/2023	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	140	9800	R\$	R\$	502.486,78
18/08/2023	ARTHUR CALDEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	24	2100	R\$	R\$	500.386,78
18/08/2023	FLAVIA BICUDO CINTIRA EIRELI	150	7430,84	R\$	R\$	492.955,94
18/08/2023	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	127	1313,9	R\$	R\$	491.642,04
18/08/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	51	18100	R\$	R\$	473.542,04
18/08/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	9	3500	R\$	R\$	470.042,04
18/08/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	4	4779,44	R\$	R\$	465.262,60
18/08/2023	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	288	2558,88	R\$	R\$	462.703,72
18/08/2023	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	289	300	R\$	R\$	462.403,72
18/08/2023	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	23	1400	R\$	R\$	461.003,72
18/08/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	8	1400	R\$	R\$	459.603,72
18/08/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	65	8327,26	R\$	R\$	451.276,46
18/08/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	66	490	R\$	R\$	450.786,46
18/08/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	28	12400	R\$	R\$	438.186,46
18/08/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	29	1200	R\$	R\$	436.986,46
18/08/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	30	5000	R\$	R\$	431.986,46
18/08/2023	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	20	2000	R\$	R\$	429.986,46
18/08/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	18	9000	R\$	R\$	420.986,46
18/08/2023	LUIS DAVET BACK LTDA	10	7000	R\$	R\$	413.986,46
18/08/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	186	4635,52	R\$	R\$	409.350,94
18/08/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	17	700	R\$	R\$	408.650,94
18/08/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	114	10150	R\$	R\$	398.500,94
18/08/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	15	700	R\$	R\$	397.800,94
18/08/2023	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	139	2800	R\$	R\$	395.000,94
18/08/2023	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	19	700	R\$	R\$	394.300,94
18/08/2023	FLAVIA BICUDO CINTIRA EIRELI	149	2642,42	R\$	R\$	391.658,52
18/08/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	50	1050	R\$	R\$	390.608,52
18/08/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	10	700	R\$	R\$	389.908,52
18/08/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	7	700	R\$	R\$	389.208,52
18/08/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	64	6894,31	R\$	R\$	382.314,21
18/08/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	27	3150	R\$	R\$	379.164,21
18/08/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	21	5623,34	R\$	R\$	373.540,87
18/08/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	72	2800	R\$	R\$	370.740,87
18/08/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	68	1313,9	R\$	R\$	369.426,57
18/08/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	90	13300	R\$	R\$	356.126,97
18/08/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	22	3500	R\$	R\$	352.626,97
18/08/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	74	3150	R\$	R\$	349.476,97
18/08/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	23	300	R\$	R\$	349.176,97
18/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	506	R\$	R\$	348.670,97
18/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	348670,97	R\$	R\$	
21/08/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	44	1313,9	R\$	R\$	(1.313,90)
21/08/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	680	2361,8	R\$	R\$	(3.675,70)
21/08/2023	WELINTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1659	962,19	R\$	R\$	(4.637,89)
21/08/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47304	1795,38	R\$	R\$	(6.433,27)
21/08/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	237374	2336	R\$	R\$	(8.769,27)
21/08/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	97406	465	R\$	R\$	(9.234,27)
21/08/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	225555	634,4	R\$	R\$	(9.868,67)
21/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7510458	1020,9	R\$	R\$	(10.889,57)
21/08/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26936	449	R\$	R\$	(11.338,57)
21/08/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	138021	1310,94	R\$	R\$	(12.649,51)
21/08/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7098726	1435,7	R\$	R\$	(14.085,21)
21/08/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	43939	1582	R\$	R\$	(15.667,21)
21/08/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1751205	1632,27	R\$	R\$	(17.299,48)
21/08/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	97414	1858,78	R\$	R\$	(19.158,26)
21/08/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	43980	1931	R\$	R\$	(21.089,26)

21/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	535562	2993.74	R\$	-	R\$	(24.083.00)
21/08/2023	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	30651	5424	R\$	-	R\$	(29.537.02)
21/08/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12712	199.59	R\$	-	R\$	(29.706.59)
21/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7528329	252.67	R\$	-	R\$	(29.959.26)
21/08/2023	BRAZIMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	231299	822	R\$	-	R\$	(30.781.26)
21/08/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	715974	1212.16	R\$	-	R\$	(31.993.42)
21/08/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	14881	2286.18	R\$	-	R\$	(34.229.60)
21/08/2023	SULMEDIC COMERCIAL	3597	941.8	R\$	-	R\$	(35.221.40)
21/08/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	957923	2462.03	R\$	-	R\$	(37.683.43)
21/08/2023	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	6223	850	R\$	-	R\$	(38.533.43)
21/08/2023	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	4799	173	R\$	-	R\$	(38.706.43)
21/08/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	318139478	359.66	R\$	-	R\$	(39.066.09)
21/08/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1454	1233.01	R\$	-	R\$	(40.299.10)
21/08/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	3	2800	R\$	-	R\$	(43.099.10)
21/08/2023	ZELINA ALVES DE SOUZA	23	1400	R\$	-	R\$	(44.499.10)
21/08/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	45	1642.37	R\$	-	R\$	(46.141.47)
21/08/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	46	938.5	R\$	-	R\$	(47.079.97)
21/08/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	2	1700	R\$	-	R\$	(48.779.97)
21/08/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	75	300	R\$	-	R\$	(49.079.97)
21/08/2023	LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	9	1400	R\$	-	R\$	(50.479.97)
21/08/2023	CLINICA MEDICA LUCALÉ LTDA	9	700	R\$	-	R\$	(51.179.97)
21/08/2023	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	63354	566.9	R\$	-	R\$	(51.746.87)
21/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	115	R\$	-	R\$	(51.861.67)
21/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	51.861.87	R\$	(0.00)
22/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (SERVIDED NF 515931)	55306200036050	292.63	R\$	-	R\$	(292.63)
22/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	292.63	R\$	(0.00)
23/08/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	140829	4458.46	R\$	-	R\$	(4.458.46)
23/08/2023	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	33340	2052.92	R\$	-	R\$	(6.511.38)
23/08/2023	MESSER GASES LTDA	2537	343.44	R\$	-	R\$	(6.855.02)
23/08/2023	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	754793	630	R\$	-	R\$	(7.485.02)
23/08/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	146367	716.6	R\$	-	R\$	(8.201.62)
23/08/2023	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	10949	838.8	R\$	-	R\$	(9.040.42)
23/08/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	297366	1689.1	R\$	-	R\$	(10.729.52)
23/08/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	74196	852.24	R\$	-	R\$	(11.581.76)
23/08/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17317	4284.3	R\$	-	R\$	(15.866.06)
23/08/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	317936714	348.09	R\$	-	R\$	(16.214.15)
23/08/2023	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	01812	53.3	R\$	-	R\$	(16.267.45)
23/08/2023	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	32726	2963.82	R\$	-	R\$	(19.231.27)
23/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	19.231.27	R\$	(0.00)
25/08/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	54244	1200	R\$	-	R\$	(1.200.00)
25/08/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2074	2815.5	R\$	-	R\$	(4.015.50)
25/08/2023	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	142	3808	R\$	-	R\$	(7.823.50)
25/08/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	306	6000	R\$	-	R\$	(13.823.50)
25/08/2023	TAMIRIS LEMES VICHIAIO SERVICOS MEDICOS	175	6240	R\$	-	R\$	(20.063.50)
25/08/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1808	8642.36	R\$	-	R\$	(28.705.86)
25/08/2023	OBA OGAWA LTDA	180	9059.09	R\$	-	R\$	(37.764.95)
25/08/2023	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	212	12012.8	R\$	-	R\$	(49.727.75)
25/08/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	770	13627.02	R\$	-	R\$	(63.404.77)
25/08/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1870	14077.5	R\$	-	R\$	(77.482.27)
25/08/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1082	15016	R\$	-	R\$	(92.498.27)
25/08/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	959	18967.08	R\$	-	R\$	(111.465.35)
25/08/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4375	844.65	R\$	-	R\$	(112.310.00)
25/08/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000161	1280	R\$	-	R\$	(113.590.00)
25/08/2023	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	377	3754	R\$	-	R\$	(117.344.00)
25/08/2023	CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	55	5013.02	R\$	-	R\$	(122.357.02)
25/08/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1199	6006.4	R\$	-	R\$	(128.363.42)
25/08/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	116	3877	R\$	-	R\$	(132.240.42)
25/08/2023	LGVV SERVICOS MEDICOS LTDA	20	18000	R\$	-	R\$	(150.240.42)
25/08/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	23	3375	R\$	-	R\$	(153.615.42)
25/08/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	735	280	R\$	-	R\$	(153.895.42)
25/08/2023	RAPIUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5531	550	R\$	-	R\$	(154.445.42)
25/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	115	R\$	-	R\$	(154.560.42)
25/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	154.560.42	R\$	(0.00)
28/08/2023	B.S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	226	244.01	R\$	-	R\$	(244.01)
28/08/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	8728	733.33	R\$	-	R\$	(977.34)
28/08/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	3048	50	R\$	-	R\$	(1.027.34)
28/08/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64681	480	R\$	-	R\$	(1.507.34)
28/08/2023	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	12054	519.5	R\$	-	R\$	(2.026.84)
28/08/2023	HUMANA ALIMENTAR	67995	1112.5	R\$	-	R\$	(3.139.44)
28/08/2023	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	1145	40.5	R\$	-	R\$	(3.179.94)
28/08/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	36027	283.4	R\$	-	R\$	(3.463.34)
28/08/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5752	284.6	R\$	-	R\$	(3.747.94)
28/08/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7618577	1044.6	R\$	-	R\$	(4.792.54)
28/08/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5747	20509.3	R\$	-	R\$	(25.301.84)
28/08/2023	FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	236	1950	R\$	-	R\$	(27.251.84)
28/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	11.5	R\$	-	R\$	(27.263.34)
28/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	27.263.34	R\$	(0.00)
29/08/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	186	4152.86	R\$	-	R\$	(4.152.86)
29/08/2023	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	7	7500	R\$	-	R\$	(11.652.86)
29/08/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	44	2800	R\$	-	R\$	(14.452.86)
29/08/2023	ALELO S.A	611321	22630	R\$	-	R\$	(37.082.86)
29/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	01/08/2023	11.5	R\$	-	R\$	(37.094.36)
29/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	37.094.36	R\$	(0.00)
30/08/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	012478	1919.2	R\$	-	R\$	(1.919.20)
30/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	1.919.20	R\$	(0.00)
31/08/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	299046000	-	R\$	1.567.39	R\$	(1.567.39)
31/08/2023	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	28761	4522.92	R\$	-	R\$	(2.955.53)
31/08/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	28761	2546.51	R\$	-	R\$	(5.502.04)
31/08/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	28761	4721.42	R\$	-	R\$	(10.223.46)
31/08/2023	MARIA REGINA DA SILVA	28761	2663.73	R\$	-	R\$	(12.887.19)
31/08/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	28761	3225.75	R\$	-	R\$	(16.112.94)
31/08/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	-	R\$	16.112.94	R\$	(0.00)

João Pedro Pinatti Afonso
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	4564/4	05/07/2023	R\$	202.063,60
R\$ 350.000,00	641/11	05/07/2023	R\$	350.000,00
R\$ 552.063,59	641/12	18/07/2023	R\$	552.063,59
RECEITAS APLICADAS FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	138,88
SALDO ANTERIOR			R\$	134.999,40
TOTAL			R\$	1.104.127,19
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JUNHO EM 03/08/2023			R\$	1.668,34
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MAIO EM 03/08/2023			R\$	1.362,83
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS EM 31/08/2023			R\$	1.567,39
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA/DEFINIÇÃO DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 523.953,82
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 29.315,62
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 47.504,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 7.025,07
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 14.055,52
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 413.724,78
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 33.436,36
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.486,78
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 761,05
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.847,68
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.685,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R\$ 292,63
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.091.089,77
RECURSOS PUBLICAÇÃO APLICADO		R\$ 152.774,26
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 152.774,26

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/08/2023	346155	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	6305,1
02/08/2023	980428	ALELO S.A	R.H. (5)	23095
02/08/2023	17199	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1512
02/08/2023	1745309	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	2000
02/08/2023	24401	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	46
02/08/2023	205689	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	199,5
03/08/2023	27286	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	1477,73
03/08/2023	27286	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	4266,93
03/08/2023	27286	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	275,93
03/08/2023	27286	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	919,57
03/08/2023	27286	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	2315,57
03/08/2023	27286	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	2154,92
03/08/2023	27286	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	2791,7
03/08/2023	27286	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	4020,72
03/08/2023	27286	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	3705,64
03/08/2023	27286	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	3454,49
03/08/2023	27286	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	3156,81
03/08/2023	27286	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	3454,49
03/08/2023	27286	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	3356,16
03/08/2023	27286	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	2246,07
03/08/2023	27286	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	132,67
03/08/2023	27286	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	1564,7
03/08/2023	27286	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	3811,82
03/08/2023	27286	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	3977,81
03/08/2023	27286	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	2369,54
03/08/2023	27286	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	1910,07
03/08/2023	27286	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	3486,49
03/08/2023	27286	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	212,18
03/08/2023	27286	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	2720,69
03/08/2023	27286	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	3571,81
03/08/2023	27286	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	1262,06
03/08/2023	27286	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	2304,59
03/08/2023	27286	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	1660,19
03/08/2023	27286	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINIO	R.H. (5)	2210,16
03/08/2023	27286	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	3048,72

03/08/2023	27286	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	3455,04
03/08/2023	27286	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	1923,85
03/08/2023	27286	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	2058,91
03/08/2023	27286	DANILLO CORREA	R.H. (5)	3807,98
03/08/2023	27286	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	3666,16
03/08/2023	27286	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	R.H. (5)	2344,99
03/08/2023	27286	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	1512,87
03/08/2023	27286	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	2590,39
03/08/2023	27286	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	2369,54
03/08/2023	27286	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	2907,1
03/08/2023	27286	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	2597,69
03/08/2023	27286	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	2668,53
03/08/2023	27286	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	1809,93
03/08/2023	27286	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	2178,69
03/08/2023	27286	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	2311,29
03/08/2023	27286	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	2006,68
03/08/2023	27286	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	2771,16
03/08/2023	27286	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	2000,05
03/08/2023	27286	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	2489,01
03/08/2023	27286	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	1681,73
03/08/2023	27286	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	4012,29
03/08/2023	27286	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	3737,64
03/08/2023	27286	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	2225,1
03/08/2023	27286	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	3156,81
03/08/2023	27286	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	2110,06
03/08/2023	27286	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	3705,64
03/08/2023	27286	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	4010,34
03/08/2023	27286	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	750,63
03/08/2023	27286	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	1829,98
03/08/2023	27286	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	1981,72
03/08/2023	27286	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	1444,73
03/08/2023	27286	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	2877,04
03/08/2023	27286	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	1707,94
03/08/2023	27286	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	3719,45
03/08/2023	27286	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	1645,68
03/08/2023	27286	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	1645,75
03/08/2023	27286	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	1897,65
03/08/2023	27286	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	154,8
03/08/2023	27286	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	2646,83
03/08/2023	27286	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	1024,64
03/08/2023	27286	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	3511,37
03/08/2023	27286	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	1897,65
03/08/2023	27286	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	2050,33
03/08/2023	27286	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	2311,29
03/08/2023	27286	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	2272,69
03/08/2023	27286	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	3737,64
03/08/2023	27286	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	3762,11
03/08/2023	27286	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	2829,65
03/08/2023	27286	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	2040,89
03/08/2023	27286	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	1993,59
03/08/2023	27286	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	1739,94
03/08/2023	27286	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	2248,57
03/08/2023	27286	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	2281,8
03/08/2023	27286	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	48,78
03/08/2023	27286	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	2121
03/08/2023	27286	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	1937,64
03/08/2023	27286	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	3267,28
03/08/2023	27286	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	1809,93
03/08/2023	27286	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	2092,33
03/08/2023	27286	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	2178,69
03/08/2023	27286	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	1705,63
03/08/2023	27286	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	1866,32
03/08/2023	27286	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	3486,49
03/08/2023	27286	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	4184,38
03/08/2023	27286	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	1955,5
03/08/2023	27286	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	2280,6
03/08/2023	27286	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	2178,69
03/08/2023	27286	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	3980,47
03/08/2023	27286	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	4022,79
03/08/2023	27286	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	4602,46
03/08/2023	27286	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	2677,84
03/08/2023	27286	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	115,78
03/08/2023	27286	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	669,11
03/08/2023	27286	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	164,63
03/08/2023	27286	ROSELY VASCO	R.H. (5)	1891,84
03/08/2023	27286	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	3356,16
03/08/2023	27286	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	1973,31
03/08/2023	27286	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	2454,85
03/08/2023	27286	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	3274,41
03/08/2023	27286	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	1707,94
03/08/2023	27286	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	2069,82
03/08/2023	27286	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	1707,94
03/08/2023	27286	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	2640,87
03/08/2023	27286	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	1682,6
03/08/2023	27286	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	352
03/08/2023	27286	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	2627,85
03/08/2023	27286	VIVIAN ALGOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	314,85
03/08/2023	27286	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	112,74
03/08/2023	27286	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	1204,55
03/08/2023	27286	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	32
03/08/2023	27287	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	R.H. (5)	2021,44
03/08/2023	27288	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	4178,27
03/08/2023	184	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1500
03/08/2023	108	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	14500
04/08/2023	221	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	R.H. (5)	244,01
04/08/2023	80401	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	3546,54
04/08/2023	80402	ARVELTON MIRANDA	R.H. (5)	1918,57
04/08/2023	80403	CÉSAR ALVES FERREIRA	R.H. (5)	1996,76
04/08/2023	80404	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	2404,02
04/08/2023	80405	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	2688,69

04/08/2023	80406	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	2310,69
04/08/2023	80407	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	1996,76
04/08/2023	80408	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	263,02
04/08/2023	80409	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	3520,52
04/08/2023	80410	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	3486,49
04/08/2023	80411	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	3486,49
04/08/2023	80412	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	4936,99
04/08/2023	8013	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	1453,26
04/08/2023	01/07/2023	FGTS	R.H. (5)	37732,78
04/08/2023	59	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7000
04/08/2023	01/07/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10000
04/08/2023	80417	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	R.H. (5)	2413,61
04/08/2023	80418	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	4718,36
04/08/2023	144	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7000
04/08/2023	146	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	1938
04/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	455,6
07/08/2023	1108	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	38,47
07/08/2023	1979	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	852,5
07/08/2023	91205	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	1140,57
07/08/2023	20344	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	403,68
07/08/2023	14218	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	7454,06
07/08/2023	31	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	4000
07/08/2023	145	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	3400
07/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	415
08/08/2023	2897	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	110
08/08/2023	1916	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	35
08/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
09/08/2023	64631	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	480
09/08/2023	2401	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	400,92
09/08/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	907
09/08/2023	18705	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1378,07
09/08/2023	14500	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	3356,3
09/08/2023	419	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	400
09/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
10/08/2023	22108	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	2635,98
10/08/2023	22110	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	2650,78
10/08/2023	22110	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	1304,97
10/08/2023	270179/270180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	554,26
10/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
11/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,2
14/08/2023	6994	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA	COMBUSTÍVEL	549
14/08/2023	14383	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	5298,68
14/08/2023	1205262	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1422
14/08/2023	24502	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	58
14/08/2023	67445	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	118,53
14/08/2023	836	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	130
14/08/2023	485161	CIRURGICA MEOCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	220,45
14/08/2023	533558	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	571,68
14/08/2023	97009	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	709,6
14/08/2023	16896	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	11455,6
14/08/2023	17315	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	975,3
15/08/2023	3600	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	592,98
15/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
17/08/2023	01/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	37430,46
17/08/2023	01/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	12608
17/08/2023	01/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	87,84
17/08/2023	01/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	6306,17
17/08/2023	01/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	2094,25
17/08/2023	01/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	60,03
18/08/2023	194	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	9197,3
18/08/2023	195	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	572,1
18/08/2023	121	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	4200
18/08/2023	122	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	2457,78
18/08/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	1970,19
18/08/2023	115	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	6600
18/08/2023	74	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9300
18/08/2023	9	ARN SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	34	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
18/08/2023	16	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1979,44
18/08/2023	140	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9800
18/08/2023	24	ARTHUR CALDEIRA SERVICOS MEDICOS LOTA	SERVIÇOS MÉDICOS	2100
18/08/2023	150	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	7430,84
18/08/2023	127	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1313,9
18/08/2023	51	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	18100
18/08/2023	9	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3500
18/08/2023	4	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4779,44
18/08/2023	288	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2558,88
18/08/2023	289	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	300
18/08/2023	23	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
18/08/2023	8	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
18/08/2023	65	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	8327,26
18/08/2023	66	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	490
18/08/2023	28	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	12600
18/08/2023	29	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1200
18/08/2023	30	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5000
18/08/2023	20	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2000
18/08/2023	18	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9000
18/08/2023	10	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	7000
18/08/2023	186	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	4635,52
18/08/2023	17	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	114	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	10150
18/08/2023	15	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	139	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
18/08/2023	19	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	149	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	2642,42
18/08/2023	50	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1050
18/08/2023	10	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	7	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	64	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6894,31
18/08/2023	27	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3150
18/08/2023	21	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5623,34
18/08/2023	72	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
18/08/2023	68	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1313,9
18/08/2023	90	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	13300
18/08/2023	22	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3500
18/08/2023	74	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3150
18/08/2023	23	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	300
18/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	506
21/08/2023	44	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1313,9
21/08/2023	680	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2361,8
21/08/2023	1659	WEINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	962,19

21/08/2023	47304	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1795,38
21/08/2023	237376	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (S)	239,9
21/08/2023	97406	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	465,4
21/08/2023	225555	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	634,4
21/08/2023	7510458	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1020,9
21/08/2023	26936	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	449
21/08/2023	138021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1310,94
21/08/2023	7098726	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1435,7
21/08/2023	43939	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1582
21/08/2023	1751205	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1632,27
21/08/2023	97414	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1858,78
21/08/2023	43980	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1931
21/08/2023	535562	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2992,74
21/08/2023	30651	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	5424
21/08/2023	12712	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	199,59
21/08/2023	7528329	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	252,67
21/08/2023	231299	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	822
21/08/2023	713974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1212,16
21/08/2023	14881	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	2286,18
21/08/2023	3597	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	941,8
21/08/2023	957923	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2462,03
21/08/2023	6223	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	850
21/08/2023	4799	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	173
21/08/2023	318139478	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	359,66
21/08/2023	1454	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1233,01
21/08/2023	3	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
21/08/2023	23	ZELINA ALVES DE SOUZA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
21/08/2023	45	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1642,37
21/08/2023	46	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	938,5
21/08/2023	2	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1700
21/08/2023	75	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	300
21/08/2023	9	LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
21/08/2023	9	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
21/08/2023	63354	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	566,9
21/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	115
22/08/2023	553062000936050	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RASIL (SERVIMED NF 515931	OUTRAS DESPESAS	292,63
23/08/2023	140829	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	4458,46
23/08/2023	33340	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2052,92
23/08/2023	2537	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	343,64
23/08/2023	754793	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	630
23/08/2023	146367	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	716,6
23/08/2023	10949	PROFORT COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA ME	R.H. (S)	838,8
23/08/2023	297366	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1689,1
23/08/2023	74196	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	852,24
23/08/2023	17317	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4284,3
23/08/2023	317936714	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	348,09
23/08/2023	01812	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	53,3
23/08/2023	32726	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2863,82
25/08/2023	54244	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO I	SERVIÇOS MÉDICOS	1200
25/08/2023	2074	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	2815,5
25/08/2023	162	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3808
25/08/2023	306	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5000
25/08/2023	175	TAMIRIS LEMES VICHIA TO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	6240
25/08/2023	1808	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	8642,36
25/08/2023	180	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9059,09
25/08/2023	212	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	12012,8
25/08/2023	770	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	13627,02
25/08/2023	1870	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	14077,5
25/08/2023	1082	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	15016
25/08/2023	959	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	18967,08
25/08/2023	4375	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	844,65
25/08/2023	1000161	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	1280
25/08/2023	377	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3754
25/08/2023	55	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5013,02
25/08/2023	1199	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	6006,4
25/08/2023	116	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	3877
25/08/2023	20	LGRV SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	18000
25/08/2023	23	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	3375
25/08/2023	735	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	280
25/08/2023	5531	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (S)	550
25/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	115
28/08/2023	226	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (S)	244,01
28/08/2023	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	733,33
28/08/2023	5048	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	50
28/08/2023	64681	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	480
28/08/2023	12054	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	519,5
28/08/2023	67995	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1112,6
28/08/2023	1145	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOU TO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	40,5
28/08/2023	36027	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	283,4
28/08/2023	5752	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	284,6
28/08/2023	7618577	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1044,6
28/08/2023	5747	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	20509,3
28/08/2023	236	FITMEDICAL INTERMEDIACÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1950
28/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
29/08/2023	186	FERRÊIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	4152,86
29/08/2023	7	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	7500
29/08/2023	44	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	2800
29/08/2023	611321	ALELO S.A	R.H. (S)	22630
29/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
30/08/2023	012478	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1919,2
31/08/2023	28761	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	R.H. (S)	4522,92
31/08/2023	28761	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (S)	2546,51
31/08/2023	28761	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (S)	4721,42
31/08/2023	28761	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (S)	2663,73
31/08/2023	28761	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (S)	3225,75
		TOTAL		1.091.089,77

R\$

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

LOCAL e DATA:

DIREGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS /
SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 350.000,00	641/11	05/07/2023	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 MULTAS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JUNHO EM 03/08/2023			R\$ -
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MAIO EM 03/08/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS EM 31/08/2023			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 350.000,00 (Trezentos e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 331.777,53
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 6.305,10
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 2.000,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 1.711,50
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 8.205,87
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 PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 350.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/08/2023	346155	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	6305,1
02/08/2023	980428	ALELO S.A	R.H. (5)	23095
02/08/2023	17199	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1512
02/08/2023	1745309	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	2000
02/08/2023	24401	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	46
02/08/2023	205589	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	189,5
03/08/2023	27286	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	1477,73
03/08/2023	27286	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	4266,93
03/08/2023	27286	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	275,93
03/08/2023	27286	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	919,57
03/08/2023	27286	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	2315,57
03/08/2023	27286	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	2154,92
03/08/2023	27286	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	2791,7
03/08/2023	27286	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	4020,72
03/08/2023	27286	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	3705,64
03/08/2023	27286	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	3454,49
03/08/2023	27286	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	3156,81
03/08/2023	27286	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	3454,49
03/08/2023	27286	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	3356,16
03/08/2023	27286	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	2246,07
03/08/2023	27286	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	132,67
03/08/2023	27286	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	1564,7
03/08/2023	27286	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	3811,82
03/08/2023	27286	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	3977,81
03/08/2023	27286	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	2369,54
03/08/2023	27286	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	1910,07
03/08/2023	27286	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	3486,49
03/08/2023	27286	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	212,18
03/08/2023	27286	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	2720,69
03/08/2023	27286	BEATRIZ KETILIN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	3571,81
03/08/2023	27286	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	1262,06
03/08/2023	27286	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	2304,59
03/08/2023	27286	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	1660,19
03/08/2023	27286	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	2210,16
03/08/2023	27286	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	3048,72
03/08/2023	27286	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	3455,04
03/08/2023	27286	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	2393,02

03/08/2023	27286	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	1812,31
03/08/2023	27286	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	1927,93
03/08/2023	27286	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	2058,91
03/08/2023	27286	DANILO CORREA	R.H. (5)	3807,98
03/08/2023	27286	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	3666,16
03/08/2023	27286	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	R.H. (5)	2344,99
03/08/2023	27286	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	1512,87
03/08/2023	27286	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	2590,39
03/08/2023	27286	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	2369,54
03/08/2023	27286	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	2907,1
03/08/2023	27286	EVA CRISTINA DEGAMI SANTOS	R.H. (5)	2597,69
03/08/2023	27286	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	2668,53
03/08/2023	27286	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	1809,93
03/08/2023	27286	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	2178,69
03/08/2023	27286	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	2311,29
03/08/2023	27286	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	2006,68
03/08/2023	27286	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	2771,18
03/08/2023	27286	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	2000,05
03/08/2023	27286	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	2489,01
03/08/2023	27286	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	1681,73
03/08/2023	27286	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	4012,29
03/08/2023	27286	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	3737,64
03/08/2023	27286	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	2225,1
03/08/2023	27286	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	3156,81
03/08/2023	27286	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	2110,06
03/08/2023	27286	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	3705,64
03/08/2023	27286	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	4010,34
03/08/2023	27286	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	750,63
03/08/2023	27286	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	1829,98
03/08/2023	27286	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	1981,72
03/08/2023	27286	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	1444,73
03/08/2023	27286	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	2877,04
03/08/2023	27286	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	1707,94
03/08/2023	27286	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	3719,45
03/08/2023	27286	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	1645,68
03/08/2023	27286	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	1645,75
03/08/2023	27286	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	1897,65
03/08/2023	27286	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	154,8
03/08/2023	27286	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	2646,83
03/08/2023	27286	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	1024,64
03/08/2023	27286	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	3511,37
03/08/2023	27286	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	1897,65
03/08/2023	27286	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	2050,33
03/08/2023	27286	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	2311,29
03/08/2023	27286	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	2272,69
03/08/2023	27286	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	3737,64
03/08/2023	27286	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	3762,11
03/08/2023	27286	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	2829,65
03/08/2023	27286	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	2040,89
03/08/2023	27286	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	1993,50
03/08/2023	27286	LUCIMAR GOMES MOUNA RODRIGU	R.H. (5)	1872,37
03/08/2023	27286	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	1739,94
03/08/2023	27286	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	2248,57
03/08/2023	27286	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	2281,8
03/08/2023	27286	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	48,78
03/08/2023	27286	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	2121
03/08/2023	27286	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	1937,64
03/08/2023	27286	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	3267,28
03/08/2023	27286	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	1809,93
03/08/2023	27286	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	2092,33
03/08/2023	27286	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	2178,69
03/08/2023	27286	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	R.H. (5)	2210,69
03/08/2023	27286	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	1705,63
03/08/2023	27286	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	1866,32
03/08/2023	27286	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	3486,49
03/08/2023	27286	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	4184,38
03/08/2023	27286	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	1956,5
03/08/2023	27286	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	2280,6
03/08/2023	27286	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	2178,69
03/08/2023	27286	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	3980,47
03/08/2023	27286	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	4022,79
03/08/2023	27286	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	4602,46
03/08/2023	27286	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	2677,84
03/08/2023	27286	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	115,78
03/08/2023	27286	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	669,11
03/08/2023	27286	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	164,63
03/08/2023	27286	ROSELY VASCO	R.H. (5)	1891,81
03/08/2023	27286	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	3356,16
03/08/2023	27286	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	1973,31
03/08/2023	27286	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	2454,85
03/08/2023	27286	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	3274,41
03/08/2023	27286	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	1707,94
03/08/2023	27286	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	2393,02
03/08/2023	27286	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	2069,82
03/08/2023	27286	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	1707,94
03/08/2023	27286	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	2640,87
03/08/2023	27286	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	1683,6
03/08/2023	27286	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	352
03/08/2023	27286	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	2627,85
03/08/2023	27286	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	314,85
03/08/2023	27286	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	112,74
03/08/2023	27286	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	1204,55
03/08/2023	27286	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	32
03/08/2023	27287	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	R.H. (5)	2021,44
03/08/2023	27288	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	4178,27
03/08/2023	184	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	1500
03/08/2023	108	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	6659,87
TOTAL				R\$ 350.000,00

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

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\$ 754.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 202.063,60	4564/4	05/07/2023	R\$ 202.063,60
R\$ 552.063,59	641/12	18/07/2023	R\$ 552.063,59
RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 138,88
SALDO ANTERIOR			R\$ 134.999,40
TOTAL			R\$ 754.127,19
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE JUNHO EM 03/08/2023			R\$ 1.668,34
VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MAIO EM 03/08/2023			R\$ 1.362,83
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS EM 31/08/2023			R\$ 1.567,39
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 754.127,19 (Setecentos e cinquenta e quatro mil, novecentos e noventa e nove reais e quarenta centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 192.176,29
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 23.010,52
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 45.504,66
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 7.025,07
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 12.344,02
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 413.724,78
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 25.230,49
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 3.486,78
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 761,05
COMBUSTÍVEL		R\$ 5.847,68
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.685,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R\$ 292,63
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 741.089,77
RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS		R\$ 152.774,26
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 152.774,26

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
03/08/2023	108	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7840,13
04/08/2023	221	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	R.H. (5)	244,01
04/08/2023	80401	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	3546,54
04/08/2023	80402	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	1918,57
04/08/2023	80403	CÉSAR ALVES FERREIRA	R.H. (5)	1996,76
04/08/2023	80404	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	2404,02
04/08/2023	80405	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	2688,69
04/08/2023	80406	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	2210,69
04/08/2023	80407	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	1996,76
04/08/2023	80408	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	2393,02
04/08/2023	80409	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS FERNANDES	R.H. (5)	3320,63
04/08/2023	80410	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	3486,49
04/08/2023	80411	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	3486,49
04/08/2023	80412	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	4936,99
04/08/2023	8013	RITHELHI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	1453,26
04/08/2023	01/07/2023	FGTS	R.H. (5)	37732,78
04/08/2023	59	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7000
04/08/2023	01/07/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	10000
04/08/2023	80417	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS FILHO	R.H. (5)	2413,61
04/08/2023	80418	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	4718,36
04/08/2023	144	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	7000
04/08/2023	146	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	1938
04/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	455,6
07/08/2023	1108	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	38,47
07/08/2023	1979	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	862,5
07/08/2023	91205	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	1140,57
07/08/2023	20344	IND. COM. CEREAUSTA GARÇA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	403,68
07/08/2023	14218	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	7454,06
07/08/2023	31	ANDERSON CARRIHO DA COSTA	R.H. (5)	4000
07/08/2023	145	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	3400
07/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	415
08/08/2023	2897	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	110
08/08/2023	1916	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	35
08/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
09/08/2023	64631	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	480
09/08/2023	2401	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	400,92
09/08/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	907
09/08/2023	18705	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1378,07

09/08/2023	14500	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	3326,3
09/08/2023	419	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	400
09/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
10/08/2023	22108	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	2635,98
10/08/2023	22110	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	2650,78
10/08/2023	22110	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	1304,97
10/08/2023	270179/270180	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	554,26
10/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
11/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,2
14/08/2023	6994	AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA	COMBUSTÍVEL	549
14/08/2023	14383	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	5298,68
14/08/2023	1205262	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1422
14/08/2023	24502	ELÉTRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	58
14/08/2023	67445	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	118,53
14/08/2023	836	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	130
14/08/2023	485161	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	220,45
14/08/2023	533558	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	571,68
14/08/2023	97009	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	709,6
14/08/2023	16896	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	11455,8
14/08/2023	17315	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	975,3
15/08/2023	3600	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	592,98
15/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,5
17/08/2023	01/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	37430,46
17/08/2023	01/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	12608
17/08/2023	01/07/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	87,84
17/08/2023	01/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	6306,17
17/08/2023	01/07/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	2034,25
17/08/2023	01/07/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	60,03
18/08/2023	194	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	9197,3
18/08/2023	195	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	572,1
18/08/2023	121	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	4200
18/08/2023	122	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	2457,78
18/08/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	1970,19
18/08/2023	115	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	6600
18/08/2023	74	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9300
18/08/2023	9	ARN SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	34	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
18/08/2023	16	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1979,44
18/08/2023	140	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9800
18/08/2023	24	ARTHUR CALDEIRA SERVICOS MEDICOS LDTA	SERVIÇOS MÉDICOS	2100
18/08/2023	150	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	7430,84
18/08/2023	127	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1313,9
18/08/2023	51	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	18100
18/08/2023	9	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3500
18/08/2023	4	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4779,44
18/08/2023	288	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2558,88
18/08/2023	289	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	300
18/08/2023	23	PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
18/08/2023	8	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
18/08/2023	65	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	8327,26
18/08/2023	66	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	490
18/08/2023	28	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	12600
18/08/2023	29	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1200
18/08/2023	30	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5000
18/08/2023	20	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2000
18/08/2023	18	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	9000
18/08/2023	10	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	7000
18/08/2023	186	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	4635,52
18/08/2023	17	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	114	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	10150
18/08/2023	15	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	139	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
18/08/2023	19	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	149	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	2642,42
18/08/2023	50	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1050
18/08/2023	10	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	7	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	700
18/08/2023	64	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	6894,31
18/08/2023	27	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3150
18/08/2023	21	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	5623,34
18/08/2023	72	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
18/08/2023	68	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1313,9
18/08/2023	90	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	13300
18/08/2023	22	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3500
18/08/2023	74	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	3150
18/08/2023	23	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	300
18/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	506
21/08/2023	44	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1313,9
21/08/2023	680	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2361,8
21/08/2023	1659	WEIJUNTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	962,19
21/08/2023	47304	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1795,38
21/08/2023	237376	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	2336
21/08/2023	97408	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	465
21/08/2023	225555	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	634,4
21/08/2023	7510458	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1020,9
21/08/2023	26936	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	449
21/08/2023	138021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1310,94
21/08/2023	7098726	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1435,7
21/08/2023	43939	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1582
21/08/2023	1751205	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1632,27
21/08/2023	97414	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1858,78
21/08/2023	43980	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1931
21/08/2023	535562	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	2993,74
21/08/2023	30651	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	5424
21/08/2023	12712	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	199,59
21/08/2023	7528329	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	252,67
21/08/2023	231299	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	822
21/08/2023	713974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	1212,16
21/08/2023	14881	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	2286,18
21/08/2023	3597	SULMEDIC COMERCIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	941,8
21/08/2023	957923	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	2462,03
21/08/2023	6223	AUTO MECANICA TOFFOLI - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	850
21/08/2023	4799	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	173
21/08/2023	318139478	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	359,66
21/08/2023	1454	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1233,01
21/08/2023	3	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2800
21/08/2023	23	ZELINA ALVES DE SOUZA	SERVIÇOS MÉDICOS	1400
21/08/2023	45	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1642,37
21/08/2023	46	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	938,5
21/08/2023	2	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1700

21/08/2023	9	LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	1400
21/08/2023	9	CLINICA MEDICA LUCALTE LTDA	SERVICOS MEDICOS	700
21/08/2023	63354	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD MED HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	566,9
21/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	115
22/08/2023	553062000036050	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO RASIL (SERVIMED NF 515931	OUTRAS DESPESAS	292,63
23/08/2023	140829	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	4458,46
23/08/2023	33340	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2052,92
23/08/2023	2537	MESSER GASES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	343,64
23/08/2023	754793	UNIAO QUIMICA MINAS FARMACEUTICA NACIONAL S A	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	630
23/08/2023	146367	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	716,6
23/08/2023	10949	PROFORT COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME	R.H. (5)	838,8
23/08/2023	297366	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1689,1
23/08/2023	74196	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	852,24
23/08/2023	17317	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	4284,3
23/08/2023	317936714	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	348,09
23/08/2023	01812	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	53,3
23/08/2023	32726	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	2563,82
25/08/2023	54244	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO P	SERVICOS MEDICOS	1200
25/08/2023	2074	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVICOS MEDICOS	2815,5
25/08/2023	162	THM SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	3808
25/08/2023	306	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	6000
25/08/2023	175	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MEDICOS	6240
25/08/2023	1808	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	8642,36
25/08/2023	180	OBA OGAWA LTDA	SERVICOS MEDICOS	9059,09
25/08/2023	212	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVICOS MEDICOS	12012,8
25/08/2023	770	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVICOS MEDICOS	13627,02
25/08/2023	1870	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVICOS MEDICOS	14077,5
25/08/2023	1082	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS	15016
25/08/2023	959	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVICOS MEDICOS	18967,08
25/08/2023	4375	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVICOS MEDICOS	844,65
25/08/2023	1000161	JOÃO PAULO V. POU CLÍNICA MÉDICA	SERVICOS MEDICOS	1280
25/08/2023	377	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	3754
25/08/2023	55	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVICOS MEDICOS	5013,02
25/08/2023	1199	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVICOS MEDICOS	6006,4
25/08/2023	116	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVICOS MEDICOS	3877
25/08/2023	20	LGVV SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	18000
25/08/2023	23	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVICOS MEDICOS	3375
25/08/2023	735	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVICOS MEDICOS	280
25/08/2023	5531	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	550
25/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	115
28/08/2023	226	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	244,01
28/08/2023	8728	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	733,33
28/08/2023	5048	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	50
28/08/2023	64681	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	480
28/08/2023	12054	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	519,5
28/08/2023	67995	HUMANA ALIMENTAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1112,6
28/08/2023	1145	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	40,5
28/08/2023	36027	JOSE BRANCAGUON JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	283,4
28/08/2023	5752	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVICOS MEDICOS	284,6
28/08/2023	7618577	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1044,6
28/08/2023	5747	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVICOS MEDICOS	20509,3
28/08/2023	236	FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	1950
28/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	11,5
29/08/2023	186	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVICOS MEDICOS	4152,86
29/08/2023	7	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	7500
29/08/2023	44	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	2800
29/08/2023	611321	ALELO S.A	R.H. (5)	22630
29/08/2023	01/08/2023	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	11,5
30/08/2023	012478	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1919,2
31/08/2023	28761	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	4522,92
31/08/2023	28761	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	2546,51
31/08/2023	28761	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	4721,42
31/08/2023	28761	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	2663,73
31/08/2023	28761	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	3225,75
TOTAL			R\$	741.089,77

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

LOCAL e DATA:

DIRENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310410056242491
04/09/2023 10:09:09

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	80.101	6.305,10 D	
01/08/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.305,10 C	0,00 C
02/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	80.201	23.095,00 D	
02/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	80.202	1.512,00 D	
02/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	80.203	2.000,00 D	
02/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	80.204	46,00 D	
02/08/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	80.205	199,50 D	
02/08/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	26.852,50 C	0,00 C
03/08/2023		0290	99015 870 Transferência recebida 03/08 09:59 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
03/08/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	295.667.347	350.000,00 C	
03/08/2023		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	295.745.645	1.668,34 C	
03/08/2023		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	295.745.651	1.362,83 C	
03/08/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.286	302.482,82 D	
03/08/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.287	2.021,44 D	
03/08/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.288	4.178,27 D	
03/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	80.301	1.500,00 D	
03/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	80.302	14.500,00 D	
03/08/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	230.412,24 D	0,00 C
04/08/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 04/08 16:08 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	244,01 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI	80.401	3.546,54 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA	80.402	1.918,57 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREIR	80.403	1.996,76 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE	80.404	2.404,02 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM	80.405	2.688,69 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S	80.406	2.210,69 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO	80.407	1.996,76 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M	80.408	2.393,02 D	
04/08/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA	80.409	3.320,63 D	

04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.410	3.486,49 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.411	3.486,49 D
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.412	4.936,99 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.413	1.453,26 D
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE		
04/08/2023	0000	13105 375 Impostos	80.414	37.732,78 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.415	7.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.416	10.000,00 D
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.417	2.413,61 D
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.418	4.718,36 D
		033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D		
04/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.419	8.938,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
04/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.725	448,80 D
		Cobrança referente 04/08/2023		
04/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.726	3,40 D
		Cobrança referente 04/08/2023		
04/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.161.200.074.727	3,40 D
		Cobrança referente 04/08/2023		
04/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	107.341,27 C 0,00 C
07/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.701	38,47 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
07/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.702	802,50 D
		SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA		
07/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.703	1.140,57 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT		
07/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.704	403,68 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
07/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.705	7.454,06 D
		MESSER GASES LTDA		
07/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.706	4.000,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
07/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.707	3.400,00 D
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI		
07/08/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 07/08/2023		
07/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.191.100.014.599	11,50 D
		Cobrança referente 07/08/2023		
07/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.191.100.014.600	11,50 D
		Cobrança referente 07/08/2023		
07/08/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	892.191.101.848.561	332,00 D
		Cobrança referente 07/08/2023		
07/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.714,28 C 0,00 C
08/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.801	145,00 D
		748 3022 019396160000120 AUTO ELETRICA		
08/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.201.100.124.793	11,50 D
		Cobrança referente 08/08/2023		
08/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	156,50 C 0,00 C
09/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.901	480,00 D
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		
09/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.902	400,92 D
		MESSER GASES LTDA		
09/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.903	907,00 D
		BANCO INTER S.A.		
09/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.904	1.378,07 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
09/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.905	3.356,30 D
		MESSER GASES LTDA		

09/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.906	400,00 D
		260 0001 041659140000153 FELIX-AR REFR		
09/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.211.100.121.732	11,50 D
		Cobrança referente 09/08/2023		
09/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.933,79 C 0,00 C
10/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.108	2.635,98 D
10/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.110	3.955,75 D
10/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	554,26 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
10/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.102.330	11,50 D
		Cobrança referente 10/08/2023		
10/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	7.157,49 C 0,00 C
11/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.255.105	6,80 D
		Cobrança referente 11/08/2023		
11/08/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.231.100.255.106	3,40 D
		Cobrança referente 11/08/2023		
11/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10,20 C 0,00 C
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.401	549,00 D
		AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.402	5 298,68 D
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.403	1.422,00 D
		CM HOSPITALAR SA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.404	58,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.405	118,53 D
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.406	130,00 D
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.407	220,45 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.408	571,68 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.409	709,60 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.410	11 455,60 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
14/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.411	975,30 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.508,84 C 0,00 C
15/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.501	592,98 D
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
15/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.271.100.159.648	11,50 D
		Cobrança referente 15/08/2023		
15/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	604,48 C 0,00 C
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	37.430,46 D
		17/08 16:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	12.608,00 D
		17/08 16:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	87,84 D
		17/08 16:37 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.701	6.306,17 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.702	2.034,25 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 375 Impostos	81.703	60,03 D
		PREFEITURA MUN GARCA		
17/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	58.526,75 C 0,00 C
18/08/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	552.063,59 C
		18/08 13:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
18/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	9.197,30 D
		18/08 16:43 GABRIELA M SILVA MEDICIN		
18/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	572,10 D
		18/08 16:43 GABRIELA M SILVA MEDICIN		
18/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	4.200,00 D

18/08 16:44 R. A. DE SOUZA E MORAES				
18/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	2.457,78 D
18/08 16:44 R. A. DE SOUZA E MORAES				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	1.970,19 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	6.600,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	9.300,00 D
237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.804	700,00 D
237 1113 051107636000178 ARN SERVICOS				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.805	2.800,00 D
260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.806	1.979,44 D
336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.807	9.800,00 D
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.808	2.100,00 D
260 0001 048681321000125 ARTHUR CALDEI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.809	7.430,84 D
336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.810	1.313,90 D
260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.811	18.100,00 D
748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.812	3.500,00 D
260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.813	4.779,44 D
260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.814	2.558,88 D
104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.815	300,00 D
104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.816	1.400,00 D
748 0802 044308871000142 PRS ASSESSORI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.817	1.400,00 D
403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.818	8.327,26 D
748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.819	490,00 D
748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.820	12.600,00 D
403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.821	1.200,00 D
403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.822	5.000,00 D
403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.823	2.000,00 D
260 0001 050696313000102 TEIXEIRA DA S				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.824	9.000,00 D
260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.825	7.000,00 D
756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.826	4.635,52 D
748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.827	700,00 D
260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.828	10.150,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.829	700,00 D
336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.830	2.800,00 D
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC				
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.831	700,00 D
260 0001 050696313000102 TEIXEIRA DA S				

18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	81.832	2.642,42 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER	81.833	1.050,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	81.834	700,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 049782698000133 TRA SERVICOS	81.835	700,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	81.836	6.894,31 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	81.837	3.150,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	81.838	5.623,34 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	81.839	2.800,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S	81.840	1.313,90 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	81.841	13.300,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	81.842	3.500,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV	81.843	3.150,00 D
18/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	81.844	300,00 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.962	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.963	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.964	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.965	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.966	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.967	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.968	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.969	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.970	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.971	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.972	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.973	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.974	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.975	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.976	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.977	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.978	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.979	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.980	11,50 D
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/08/2023	842.301.100.061.981	11,50 D

			Cobrança referente 18/08/2023		
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.982	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.983	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.984	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.985	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.986	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.987	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.988	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.989	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.990	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.991	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.992	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.993	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.994	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.995	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.996	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.997	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.998	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.061.999	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.062.000	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.062.001	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.062.002	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.062.003	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.062.004	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.301.100.062.005	11,50 D	
		Cobrança referente 18/08/2023			
18/08/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	348.670,97 D	0,00 C
21/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.019	1.313,90 D	
		21/08 16:34 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
21/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.361,80 D	
		21/08 16:34 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
21/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600	962,19 D	
		21/08 16:34 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.101	1.795,38 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
21/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.102	2.336,00 D	
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
21/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.103	465,00 D	
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
21/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.104	634,40 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
21/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.105	1.020,90 D	

			BANCO BBM S A		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.106	449,00 D
			DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.107	1.310,94 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.108	1.435,70 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.109	1.582,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.110	1.632,27 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.111	1.858,78 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.112	1.931,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.113	2.993,74 D
			BANCO SOFISA S/A		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.114	5.424,00 D
			BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.115	199,59 D
			CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.116	252,67 D
			SERVIMED		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.117	822,00 D
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.118	1.212,16 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.119	2.286,18 D
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.120	941,80 D
			SULMEDIC COM DE M LTDA		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.121	2.462,03 D
			MEDILAR		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.122	1.023,00 D
			748 3022 065896219000166 AUTO MECANICA		
21/08/2023	0000	13105 362	Pagamento conta luz	82.123	359,66 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.124	1.233,01 D
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.125	2.800,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.126	1.400,00 D
			748 0802 044445312000184 ZELINA ALVES		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.127	1.642,37 D
			748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.128	938,50 D
			748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.129	1.700,00 D
			260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.130	300,00 D
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.131	1.400,00 D
			260 0001 050437269000108 LUIZ ANTONIO		
21/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.132	700,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
21/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.133	566,90 D
			PRECISION C D PROD MED HOSP LT		
21/08/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.097.741	11,50 D
			Cobrança referente 21/08/2023		
21/08/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.097.742	11,50 D
			Cobrança referente 21/08/2023		
21/08/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.097.743	11,50 D
			Cobrança referente 21/08/2023		
21/08/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	892.331.000.097.744	11,50 D
			Cobrança referente 21/08/2023		

21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2023	892.331.000.097.745	11,50 D
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2023	892.331.000.097.746	11,50 D
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2023	892.331.000.097.747	11,50 D
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2023	892.331.000.097.748	11,50 D
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2023	892.331.000.097.749	11,50 D
21/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/08/2023	892.331.000.097.750	11,50 D
21/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	51.861,87 C 0,00 C
22/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/08 16:49 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.050	292,63 D
22/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	292,63 C 0,00 C
23/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 23/08 15:14 TRIUNFAL MARILIA COM LTD	556.605.000.001.089	4.458,46 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES	82.301	2.052,92 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	82.302	343,64 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC	82.303	630,00 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ASTRA FARMA C M M H LTDA	82.304	716,60 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROFORT	82.305	838,80 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L	82.306	1.689,10 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	82.307	852,24 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	82.308	4.284,30 D
23/08/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	82.309	348,09 D
23/08/2023	0000	13105 361 Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	82.310	53,30 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES	82.311	2.523,82 D
23/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES	82.312	440,00 D
23/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	19.231,27 C 0,00 C
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	82.501	1.200,00 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	82.502	2.815,50 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto THM SERVICOS MEDICOS LTDA	82.503	3.808,00 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI	82.504	6.000,00 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	82.505	6.240,00 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	82.506	8.642,36 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	82.507	9.059,09 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	82.508	12.012,80 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	82.509	13.627,02 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	82.510	14.077,50 D
25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	82.511	15.016,00 D

25/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI	82.512	18.967,08 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA	82.513	844,65 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	82.514	1.280,00 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI	82.515	3.754,00 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	82.516	5.013,02 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	82.517	6.006,40 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	82.518	3.877,00 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS	82.519	18.000,00 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	82.520	3.375,00 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED	82.521	280,00 D
25/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	82.522	550,00 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.911	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.912	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.913	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.914	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.915	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.916	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.917	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.918	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.919	11,50 D
25/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/08/2023	812.371.100.257.920	11,50 D
25/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	154.560,42 C 0,00 C
28/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/08 16:46 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	244,01 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TRASKINI E TRASKINI LTDA	82.801	783,33 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME	82.802	480,00 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DCSA S INFORMATICA LTDA EPP	82.803	519,50 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	82.804	1 112,60 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA	82.805	40,50 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JOSE BRANCAGLION JUNIOR	82.806	283,40 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	82.807	284,60 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	82.808	1.044,60 D
28/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	82.809	20.509,30 D
28/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 042240509000151 FITMEDICAL IN	82.810	1.950,00 D

28/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.401.100.099,461	11,50 D
		Cobrança referente 28/08/2023		
28/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	27.263,34 C 0,00 C
29/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072,480	4.152,86 D
		29/08 15:15 FERREIRA A S M EIRELI		
29/08/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.767.000.013,653	7.500,00 D
		29/08 15:15 B M S S MEDICOS LTDA		
29/08/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.901	2.800,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
29/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.902	22.630,00 D
		ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO		
29/08/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.411.100.246,357	11,50 D
		Cobrança referente 29/08/2023		
29/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	37.094,36 C 0,00 C
30/08/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	83.001	1.919,20 D
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA		
30/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.919,20 C 0,00 C
31/08/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	299.046.000	1.567,39 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.761	17.680,33 D
31/08/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	16.112,94 C
31/08/2023	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

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Setembro/2023

Saldo bruto em 31/07/2023	R\$ 134.999,40
Aplicações no mês:	R\$ 579.083,21
Resgates líquidos no mês:	R\$ 561.447,23
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 125,98
Rendimentos no mês:	R\$ 264,86
Saldo bruto em 31/08/2023:	R\$ 152.774,26

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 134.937,71	R\$ 61,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/08/2023	Resgate	R\$ 6.303,59	R\$ 3,20	R\$ 0,00	R\$ 1,69	R\$ 6.305,10
02/08/2023	Resgate	R\$ 26.845,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 7,50	R\$ 26.852,50
03/08/2023	Aplicação	R\$ 230.412,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 230.412,24
04/08/2023	Resgate	R\$ 101.789,12	R\$ 67,04	R\$ 0,00	R\$ 28,82	R\$ 101.827,34
04/08/2023	Resgate	R\$ 5.513,91	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,25	R\$ 5.513,93
07/08/2023	Resgate	R\$ 17.714,03	R\$ 1,73	R\$ 0,00	R\$ 1,48	R\$ 17.714,28
08/08/2023	Resgate	R\$ 156,49	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 156,50
09/08/2023	Resgate	R\$ 6.933,51	R\$ 1,36	R\$ 0,00	R\$ 1,08	R\$ 6.933,79
10/08/2023	Resgate	R\$ 7.157,07	R\$ 1,75	R\$ 0,00	R\$ 1,33	R\$ 7.157,49
11/08/2023	Resgate	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,20
14/08/2023	Resgate	R\$ 21.506,10	R\$ 7,38	R\$ 0,00	R\$ 4,64	R\$ 21.508,84
15/08/2023	Resgate	R\$ 604,38	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,13	R\$ 604,48
17/08/2023	Resgate	R\$ 58.513,26	R\$ 28,69	R\$ 0,00	R\$ 15,20	R\$ 58.526,75
18/08/2023	Aplicação	R\$ 348.670,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 348.670,97

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/08/2023	Resgate	R\$ 51.843,56	R\$ 30,51	R\$ 0,00	R\$ 12,20	R\$ 51.861,87
22/08/2023	Resgate	R\$ 292,51	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 292,63
23/08/2023	Resgate	R\$ 19.222,42	R\$ 13,20	R\$ 0,00	R\$ 4,35	R\$ 19.231,27
25/08/2023	Resgate	R\$ 40.944,80	R\$ 32,13	R\$ 0,00	R\$ 8,35	R\$ 40.968,58
25/08/2023	Resgate	R\$ 113.585,15	R\$ 27,85	R\$ 0,00	R\$ 21,16	R\$ 113.591,84
28/08/2023	Resgate	R\$ 27.260,61	R\$ 8,02	R\$ 0,00	R\$ 5,29	R\$ 27.263,34
29/08/2023	Resgate	R\$ 37.089,64	R\$ 12,73	R\$ 0,00	R\$ 8,01	R\$ 37.094,36
30/08/2023	Resgate	R\$ 1.918,90	R\$ 0,75	R\$ 0,00	R\$ 0,45	R\$ 1.919,20
31/08/2023	Resgate	R\$ 16.109,81	R\$ 7,11	R\$ 0,00	R\$ 3,98	R\$ 16.112,94
31/08/2023	Saldo Final	R\$ 152.706,86	R\$ 67,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/09/2023 às 10:15

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 01/08/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 13	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 03/08/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.410/2023.			Bruto 202.063,60 Desconto 0,00
ES - Estimativa				Líquido	202.063,60
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.136.160,66		4.613.177,47		202.063,60	
VALOR A SER PAGO R\$		202.063,60			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS				0,00	
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
ELABORADO POR: José Guilherme C					

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 255	DATA: 01/08/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 4564 / 5	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/08/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 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 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.410/2023.		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 LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR		
350.000,00	1.750.000,00	350.000,00	350.000,00		
VALOR A SER PAGO R\$	350.000,00				
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: José Guilherme C.					

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 01/08/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 14	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/08/2023
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 não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 07/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC N°18.410/2023.		Bruto 552.063,59 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido 552.063,59	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.136.160,66		5.165.241,06		552.063,59	
VALOR A SER PAGO R\$		552.063,59		SALDO A LIQUIDAR	
DESCONTOS				0,00	
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:					

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000346155

SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 4801 5503 1000 3461 5511 9966 9653

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda produzida do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231100292227 / 11.07.2023 - 08:18:25	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 11.07.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 01.08.2023		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		VALOR 6.305,10		HORA DE SAÍDA	
BASE CÁLCULO DO ICMS 6.305,10		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 6.110,51	
VALOR DO FRETE 194,59		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.305,10	
RAZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
VOLUME(S) 1 Granel		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD. PRODUTO BR100005000		NCM/SH 2804.40.00		PESO LÍQUIDO 1.477,818 KG	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GÁS 1573 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (S-1) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL		EST 000		V. ICMS 1.134,92	
QUANTIDADE 1.114,000		V. UNITÁRIO 5,485200		V. ICMS ST 0,00	
V. TOTAL 6.110,51		BC. ICMS 6.305,10		V. PI 0,00	
BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 RECURSO FEDERAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. IPI REDUZIDO A ZERO CEE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 - Valor total dos impostos: R\$ 1.718,14, conforme cláusulas 2ª e 3ª do ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 2004471448 - Lote do produto a granel: 10419038 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação"		MÉDIA COMPLEXIDADE		Matheus Silva Mufalo RG: 37458478-5	

NOTA
FISCAL
Nº
000346155
SÉRIE
31

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000040

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110112946194290000630510
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	80.101
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.305,10
VALOR COBRADO	6.305,10

NR.AUTENTICACAO 3.C38.FC4.95F.3F7.088
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 03/08/2023	Hora Emissão 12:50	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 226Q.1481.5412.2697399-V		Número da Nota 980428	Série da Nota
			Número RPS 0022554178	Série RPS RP Data RPS 03/08/2023

Prostador de Serviços	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone				Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
-----------------------	---	--	--	--	---

Nome Tomador do Serviço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02			
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696			Complemento			
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade Garça			UF SP	
E-mail cbss@cbss.com.br						
Qlde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER		Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 23.095,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
---	--	--	--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 23.094,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	---------------	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	23.095,00
----------------------------	------------------

Fatura Nº 225541	Valor da Fatura R\$ R\$ 23.095,00	Forma Pagamento Vcto=03/08/2023
Valor por Extensão vinte e três mil e noventa e cinco reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 226Q.1481.5412.2697399-V	
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 980428	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

Ana Paula da Silva
R-34.979.384-0
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA MEDIA				
ADRIANA MARIA DA SILVA	17458025840	14/06/1972	-----	R\$ 155,00
ADRIANE JACOMINI	47610386839	24/05/1999	-----	R\$ 155,00
ALANA CAROLINA R R	32818372801	18/03/1987	-----	R\$ 155,00
ALESSANDRA DE MORAES	36117453833	26/07/1987	-----	R\$ 155,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	-----	R\$ 155,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	-----	R\$ 155,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	-----	R\$ 155,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	-----	R\$ 155,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	-----	R\$ 155,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	-----	R\$ 155,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844	10/06/1971	-----	R\$ 155,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	-----	R\$ 155,00
ANA CAROLINA ZANETA	36374794869	13/06/1989	-----	R\$ 155,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	-----	R\$ 155,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	40291114830	07/09/1998	-----	R\$ 0,00
ANA PAULA DA SILVA	05061700988	01/05/1985	-----	R\$ 155,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	34151404821	02/08/1985	-----	R\$ 155,00
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	-----	R\$ 155,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	-----	R\$ 155,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	08769098883	02/01/1967	-----	R\$ 155,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	-----	R\$ 155,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	29899755869	24/08/1981	-----	R\$ 155,00
ANDREZA B SILVA FABBRO	41204244804	10/03/1991	-----	R\$ 155,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	06301159829	29/04/1965	-----	R\$ 155,00
APARECIDA DE F P DA SILVA	05850652841	08/01/1957	-----	R\$ 155,00
ARIANE RODRIGUES	39532731830	18/04/1990	-----	R\$ 155,00
ARILSON JOSE DESSIA	14573470832	09/09/1973	-----	R\$ 155,00
ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	44127638893	25/06/1997	-----	R\$ 155,00
ARYELTON M RIBEIRO	37426350851	16/03/1993	-----	R\$ 155,00

Total da página: R\$ 4.340,00

Total de beneficiados da página: 29

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO



RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA MEDIA				
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	-----	R\$ 155,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	46341691858	22/06/1998	-----	R\$ 155,00
BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	34691654836	28/04/1985	-----	R\$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	30276681886	27/05/1983	-----	R\$ 155,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	36076650877	16/06/1988	-----	R\$ 155,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	37053563804	22/11/1988	-----	R\$ 155,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	-----	R\$ 155,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	-----	R\$ 155,00
CRISTIANE A DOMICIANO	13088161890	22/02/1970	-----	R\$ 155,00
CRISTIANE SILVA B DE PAULA	17073246898	28/10/1973	-----	R\$ 155,00
CRISTINA H DA S DOS SANTOS	27763059826	10/09/1977	-----	R\$ 155,00
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	-----	R\$ 155,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	-----	R\$ 155,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	-----	R\$ 155,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	-----	R\$ 155,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	30613544846	16/05/1983	-----	R\$ 155,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	40911174818	10/01/1993	-----	R\$ 155,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	34353540890	13/01/1986	-----	R\$ 155,00
ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	22222692881	20/05/1979	-----	R\$ 155,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	58568620159	18/10/1964	-----	R\$ 155,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	26444299861	02/01/1976	-----	R\$ 155,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	04521728880	13/07/1963	-----	R\$ 155,00
EVERTON DOS S ALVES	46593143839	10/08/2000	-----	R\$ 155,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	34231520879	20/01/1977	-----	R\$ 155,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	-----	R\$ 155,00
FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	-----	R\$ 155,00
FERNANDA CARVALHO R PORTO	28946019808	01/04/1980	-----	R\$ 155,00
FERNANDO ROBERTO P PILLI	09266689866	29/06/1964	-----	R\$ 155,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	05853592882	26/04/1963	-----	R\$ 155,00

Total da página: R\$ 4.495,00

Total de beneficiados da página: 29



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZACAO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA MEDIA				
FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	22295878896	14/05/1982	-----	R\$ 155,00
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	-----	R\$ 155,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	-----	R\$ 155,00
GIOVANI FRETITAS SAVAZI	42920976826	21/08/1995	-----	R\$ 155,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	46939959831	17/04/2004	-----	R\$ 155,00
GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	30434559830	22/12/1982	-----	R\$ 155,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	26/10/1983	-----	R\$ 155,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27272936827	09/09/1977	-----	R\$ 155,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	39325704803	20/06/1992	-----	R\$ 155,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	-----	R\$ 155,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	-----	R\$ 155,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	44019863857	12/05/1994	-----	R\$ 155,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	45601271828	28/06/1996	-----	R\$ 155,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	15934466836	31/12/1956	-----	R\$ 155,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	22/04/1969	-----	R\$ 155,00
IZABEL PEREIRA BISPO	09297524818	13/10/1967	-----	R\$ 155,00
JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	32319809848	02/09/1983	-----	R\$ 155,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	43333120860	08/07/1995	-----	R\$ 155,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	36688085895	12/06/1988	-----	R\$ 155,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	29492997843	04/10/1980	-----	R\$ 155,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	-----	R\$ 155,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	-----	R\$ 155,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	-----	R\$ 155,00
JOSE ROBERTO DE F RAMOS	33313853870	22/09/1983	-----	R\$ 155,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	-----	R\$ 155,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	-----	R\$ 155,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	-----	R\$ 155,00
JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	36906497812	29/01/1988	-----	R\$ 155,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32513854888	17/04/1982	-----	R\$ 155,00

Total da página: R\$ 4.495,00

Total de beneficiados da página: 29



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA MEDIA				
KAREN KETTRYN DE G LOPES	40563749881	24/03/1992	-----	R\$ 155,00
LAIS DOS REIS VIANA	35103910802	03/03/1987	-----	R\$ 155,00
LARISSA TEODORO MOURA	32190742862	06/12/1984	-----	R\$ 155,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	01542054869	21/12/1960	-----	R\$ 155,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	42628509865	19/09/1992	-----	R\$ 155,00
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	-----	R\$ 155,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	-----	R\$ 155,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	39334033835	19/06/1995	-----	R\$ 155,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	14/07/1964	-----	R\$ 155,00
LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	27419297851	10/02/1976	-----	R\$ 155,00
LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	29698141880	21/11/1980	-----	R\$ 155,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	-----	R\$ 155,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	-----	R\$ 155,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	-----	R\$ 155,00
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	-----	R\$ 155,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	27805162832	05/09/1976	-----	R\$ 155,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	26789439846	20/07/1976	-----	R\$ 155,00
MARCOS ANTONIO L FERNANDES	13012226826	08/01/1968	-----	R\$ 155,00
MARIA ANGELICA MA TOLDATO	34738978845	28/05/1984	-----	R\$ 155,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	09638217847	28/01/1969	-----	R\$ 155,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	08492802812	02/08/1966	-----	R\$ 155,00
MARIA JOSE MEIRA	17059600817	12/09/1971	-----	R\$ 155,00
MARIA REGINA DA SILVA	08223965801	01/05/1965	-----	R\$ 155,00
MARIANA DA SILVA COSTA	26905979856	16/06/1977	-----	R\$ 155,00
MARIANA V P DE LUCAS	41515178803	25/02/1992	-----	R\$ 155,00
MARLON MEDEIROS DO NACIMENTO	37835982811	24/05/1991	-----	R\$ 155,00
MARLY APARECIDA LUIZ	26275799838	12/11/1972	-----	R\$ 155,00
MARTA A DE S PIRES	33343991848	26/09/1981	-----	R\$ 155,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	44695327899	26/04/1998	-----	R\$ 155,00

Total da página: R\$ 4.495,00

Total de beneficiados da página: 29



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA MEDIA				
NEMUEL CAMPANARI	33630885829	02/09/1986	-----	R\$ 155,00
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	-----	R\$ 155,00
PATRICIA PORFIRIO	30808318888	04/10/1978	-----	R\$ 155,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	-----	R\$ 155,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	-----	R\$ 155,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	-----	R\$ 155,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	42444944801	11/05/1999	-----	R\$ 155,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	28363394890	17/08/1979	-----	R\$ 155,00
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	-----	R\$ 155,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	-----	R\$ 155,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	-----	R\$ 155,00
RINALDO JORGE DE MELO	11308558805	21/05/1966	-----	R\$ 155,00
RITHELLI A Z PAULA	42675577804	27/06/1995	-----	R\$ 155,00
ROSANA APARECIDA L SOUZA	30619218851	20/03/1982	-----	R\$ 155,00
ROSANA GOMES FELIX	26376611869	16/02/1974	-----	R\$ 155,00
ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	29242378828	17/06/1982	-----	R\$ 155,00
ROSELY VASCO	13293440819	14/05/1969	-----	R\$ 155,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	-----	R\$ 155,00
SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	17052926822	08/07/1972	-----	R\$ 155,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25827450812	19/04/1978	-----	R\$ 155,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	03/10/1986	-----	R\$ 155,00
SOLANGE PAULINA LORENA	19091006846	30/11/1975	-----	R\$ 155,00
SUELY MIDORI HANDA	13089509857	27/09/1967	-----	R\$ 155,00
TAMARA CRISTINA O PEREIRA	39266403830	08/01/1992	-----	R\$ 155,00
TANIA MARA M DA SILVA	06797796806	20/08/1967	-----	R\$ 155,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	35822753884	29/11/1984	-----	R\$ 155,00
VALERIA APARECIDA LOPES	28941333830	28/08/1973	-----	R\$ 155,00
VANESSA A SPIGOLON CORREA	37615197880	21/02/1991	-----	R\$ 155,00
VANIA DE F A DE BARROS	33724481896	27/11/1984	-----	R\$ 155,00

Total da página: R\$ 4.495,00

Total de beneficiados da página: 29

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

000047

49 / 676



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO

RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: GARÇA MEDIA				
VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	39599445864	19/02/1993	-----	R\$ 155,00
VIVIANE B DE SOUSA	32185277839	07/09/1983	-----	R\$ 155,00
VIVIANE RABEH M FAUSTINO	28476444826	14/02/1975	-----	R\$ 155,00
WANESA LAURENTINO ALVES	30258440864	19/12/1981	-----	R\$ 155,00
WILMA GRANATO IZIDORO	17168962825	21/03/1970	-----	R\$ 155,00

SubTotal do Local de Entrega: R\$ 23.095,00

Beneficiados: 150

Total: R\$ 23.095,00

Total da página: R\$ 775,00

Total de beneficiados da página: 5

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 23.095,00 BENEFICIADOS: 150

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO



RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: GARÇA MEDIA

Funcionários: 150

Valor total dos benefícios: R\$ 23.095,00

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198610686018139708494300002309500

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.201
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 23.095,00
VALOR COBRADO 23.095,00
=====

NR. AUTENTICACAO 4.345.78E.985.393.6AF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE (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: 000017199 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: 000017199 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.199-108.360.408-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.051.753.427 04/07/2023 09:24:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.958.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 04/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 04/07/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:22:23
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5086	IE / RG	
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA 000017199-1 - CARTEIRA - 04/08/23 - R\$ 1.512,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.512,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.512,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	IE		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/Serviço		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO											ICMS IPI
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	6500	5929	PCT	140	10,8000	1.512,00			0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Luiz Alexandre Guerino da Silveira
RG: 38.076.789-6

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-017546 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	MÉDIA COMPLEXIDADE 10 JUL. 2023 LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049318500000206001424206994320000151200

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.202
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.512,00
VALOR COBRADO 1.512,00
=====

NR. AUTENTICACAO 9.CC9.89C.B0B.BC5.E17
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1029 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1745309 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7453 0915 1697 9258

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

135231081602051 07/07/2023 20:44:19

000052

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/07/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1745309/1		04/08/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,04382	9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030307 TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291557 Q: 2.000,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024	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- TERMO DE COLABORACAO 015/2018- ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 10/07/2023 Pedido: 2550048 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2550048 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

11 JUL. 2023

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 83.076.789-6

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101274123171894320000200000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

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 80.203
NOSSO NUMERO 17115360001274123
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00
VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO 0.58E.D9F.FD2.CF0.A42

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Recebemos de 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: 03/07/2023 Valor Total: R\$ 46,00

NF-e

Nº 000.024.401

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.401

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0244 0110 0024 3981

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

135231045504858 03/07/23 12:51:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/07/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

03/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 02/08/2023
Valor R\$: 46,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	46,00	
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	46,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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	IPI
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,15 Estadual (13,30%) R\$6,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	5,00	9,20	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 4: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL Márcia Augusta Silva Mufalo RG: 37.468.476-5
---	---

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702997320011494300000004600

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 80.204
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 46,00
VALOR COBRADO 46,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.422.5DE.E1F.047.B90
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000205689 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0703 7487 6900 0180 5500 1000 2056 8915 2132 9112

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

135231063033824 05/07/2023 15:39:12

000056

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/07/2023

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/07/2023

RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

MUNICÍPIO

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:40:24

GARÇA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	205689	199,50	0,00	199,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2023	199,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	199,50	35,91	0,00	0,00	66,41	199,50
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO AN/T	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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS.	VALOR LP1.	ALÍQUOTA ICMS	IP1
0000000004655	SABONETEIRA PREMISSE VELOX C/RESERVATÓRIO	39231090	000	5102	und	5,00	39,90	199,50	0,00	199,50	35,91	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

10 JUL. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

numero TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 30,50 Federal, 35,91 Estadual e 0,00 Municipal -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (75B7F2).

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001534845011554107194300000019950
BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO	80.205
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,50
VALOR COBRADO	199,50

NR.AUTENTICACAO 1.E91.9BD.C01.E34.D55
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000058

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	1.477,73
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	275,93
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	919,57
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.315,57
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	2.154,92
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.791,70
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.020,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.705,64
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.454,49
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
7105	ANA CAROLINA ZANETA	44.568.474-7	363.747.948-69	12006-5	3.454,49
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.246,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	132,67
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	1.564,70
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.872,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.811,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.546,54
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	3.977,81
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.369,54
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.910,07
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.486,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.210,69
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	212,18
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.571,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.262,06
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.304,59
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.660,19
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.210,16
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	3.048,72
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.455,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.393,02
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.872,37
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.923,85
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.058,91
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.807,98
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	96090-X	3.666,16
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.344,99
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	1.512,87
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.590,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.393,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.369,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	2.907,10
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.597,69
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.668,53
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.809,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.178,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.872,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.311,29
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.006,68
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	2.771,16
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.000,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	2.489,01
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	50083779-X	469.399.598-31	35598-4	1.681,73
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.012,29
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.737,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.225,10
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	3.156,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	2.110,06
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.705,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.010,34
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.872,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	750,63
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.829,98
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	93905-6	1.981,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	1.444,73
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAZ	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.877,04
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.707,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-X	1.645,68
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	1.645,75
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.897,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	154,80

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.646,83
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.024,64
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.511,37
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.897,65
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.050,33
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.311,29
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	97301-7	2.272,69
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.737,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.762,11
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	2.829,65
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.040,89
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.993,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.872,37
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.739,94
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.248,57
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.210,69
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.281,80
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	48,78
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.121,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	1.937,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.267,28
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.809,93
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.092,33
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.178,69
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.210,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.705,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.866,32
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.486,49
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.184,38
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.956,50
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.280,60
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.178,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	3.980,47
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.022,79
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.393,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	4.602,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.677,84
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	115,78
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	669,11
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	164,63
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.891,84
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.356,16
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	170.529.268-22	23065-0	1.973,31
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.454,85
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.274,41
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.707,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.393,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.069,82
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.707,94
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.640,87
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.683,60
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	352,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.627,85
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	314,85
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	112,74
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.204,55
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	32,00
Empregados: 133 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	306.029,36
(trezentos e seis mil vinte e nove reais e trinta e seis centavos)					

GARCA, 01/08/2023

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

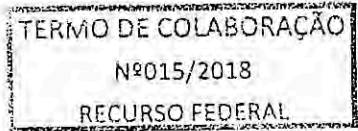
000060

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	4.718,36
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	1.918,57
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	1.996,76
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	2.404,02
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	2.688,69
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	2.210,69
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	1.996,76
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	2.393,02
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	3.320,63
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	3.486,49
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	3.486,49
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	4.936,99
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	1.453,26
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	2.413,61
Empregados: 14 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:
(trinta e nove mil quatrocentos e vinte e quatro reais e trinta e quatro centavos)				39.424,34

GARCA, 01/08/2023

Responsável:



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.580.258-40	Adm: 16/02/2022
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	126,67	1.357,59 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.173,79 D
3 HORAS FERIAS	73,33	785,98 P	812 INSS FERIAS 9,36 126,17 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	48,43	48,43 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 7,73 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	79,29	79,29 P	998 I.N.S.S. 7,80 128,32 D
807 VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80 P	942 IRRF FERIAS 15,00 47,37 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	336,83 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,18	120,99 P	
0 Proventos: 2.993,11	Descontos: 1.515,38	Informativa: 239,45	Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.477,73
0 Base INSS: 2.993,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.993,11	Valor FGTS: 239,44 Base IRRF: 1.509,73
IAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023			

Pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI	Situação: Trabalhando	CPF: 476.103.868-39	Adm: 02/08/2022
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário: 4.957,73
1 HORAS NORMAIS	113,33	2.809,38 P	998 I.N.S.S. 10,67 556,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	86,67	2.148,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 397,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	149,60 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	114,40 P	
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
Inga período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2023 a 01/08/2023			

Pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm: 20/05/2019
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	13,33	142,91 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.092,46 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	812 INSS FERIAS 9,44 333,59 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	14,00	14,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 9,35 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	389,32	389,32 P	998 I.N.S.S. 7,50 25,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	942 IRRF FERIAS 15,00 107,79 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	883,46 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,22	182,49 P	
1 Proventos: 3.876,84	Descontos: 3.600,91	Informativa: 310,15	Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 275,93
1 Base INSS: 3.876,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.876,84	Valor FGTS: 310,14 Base IRRF: 118,34
IAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023			

Pr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES	Situação: Trabalhando	CPF: 361.174.538-33	Adm: 01/02/2021
Culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.626,26
1 HORAS NORMAIS	106,67	867,34 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 1.087,95 D
3 HORAS FERIAS	93,33	758,92 P	812 INSS FERIAS 7,50 88,21 D
807 VANTAGENS FERIAS	123,20	123,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 12,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	294,04 P	998 I.N.S.S. 7,50 75,61 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	140,80 P	
3 Proventos: 2.184,30	Descontos: 1.264,73	Informativa: 174,74	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 919,57
2 Base INSS: 2.184,30	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.184,30	Valor FGTS: 174,74 Base IRRF: 350,80
IAS DE 18/07/2023 - 01/08/2023			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	208,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,51 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	115,67	477,39 P				
0 Proventos:	2.540,96	Descontos:	225,39	Informativa:	203,27	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.540,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.540,96	Valor FGTS: 203,27
						Líquido: 2.315,57
						Base IRRF: 2.332,08

Pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 Adm: 24/08/2021
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,16	191,36 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	173,80 P				
1 Proventos:	2.346,28	Descontos:	191,36	Informativa:	187,70	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.346,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.346,28	Valor FGTS: 187,70
						Líquido: 2.154,92
						Base IRRF: 1.965,33

Pr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,88	275,93 D
205 PLANTÃO	240,00	240,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,49	459,80 P				
1 Proventos:	3.107,37	Descontos:	315,67	Informativa:	248,58	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	3.107,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,37	Valor FGTS: 248,58
						Líquido: 2.791,70
						Base IRRF: 2.641,85

Pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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
0 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS: 388,18
						Líquido: 4.020,72
						Base IRRF: 4.347,09

Pr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Pr.: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
Culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
npetência: 07/2023

000063

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	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

Pr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI Situação: Trabalhando CPF: 365.466.708-28 Adm: 05/07/2023
Culo: Celetista CC: 103 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 6.500,00

1 HORAS NORMAIS	173,33	5.633,33 P	998 I.N.S.S.	11,03	646,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	497,17 D

1 Proventos:	5.862,13	Descontos:	1.143,77	Informativa:	468,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.718,36
1 Base INSS:	5.862,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.862,13	Valor FGTS:	468,97	Base IRRF:	5.025,94

Pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI Situação: Trabalhando CPF: 489.500.668-90 Adm: 03/05/2021
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.780,75

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.946,53 P	998 I.N.S.S.	9,32	336,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	60,00	834,22 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

nça período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2023 a 03/07/2023

nça período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2023 a 12/07/2023

nça período igual ou inferior a 15 dias: 17/07/2023 a 23/07/2023

Pr.: 7105 ANA CAROLINA ZANETA Situação: Trabalhando CPF: 363.747.948-69 Adm: 16/11/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
npetência: 07/2023 000064

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 050.617.009-88 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 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
3 Base INSS:	2.481,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,61
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	198,52
				Líquido:	2.246,07
				Base IRRF:	1.709,30

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	5,00	138,79 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.636,43 D
3 HORAS FERIAS	145,00	4.024,79 P	812 INSS FERIAS	11,05	630,58 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.426,66 P	998 I.N.S.S.	7,50	11,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	942 IRRF FERIAS	27,50	439,64 D
2 Proventos:	5.854,24	Descontos:	5.721,57	Informativa:	468,33
1 Base INSS:	5.854,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.854,24
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	468,33
				Líquido:	132,67
				Base IRRF:	0,00

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Trabalhando CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.506,55 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	324,76 D
3 HORAS FERIAS	26,67	231,78 P	812 INSS FERIAS	8,37	29,76 D
807 VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,27 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	88,99 P	998 I.N.S.S.	7,86	136,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,45 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:	2.091,32	Descontos:	526,62	Informativa:	167,30
1 Base INSS:	2.091,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.091,32
				Informativa Dedutora:	0,01
				Valor FGTS:	167,29
				Líquido:	1.564,70
				Base IRRF:	1.407,11

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

pr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	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
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	165,67
				Líquido:	1.872,37
				Base IRRF:	1.714,78

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 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
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	354,20
				Líquido:	3.811,82
				Base IRRF:	3.602,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL														
Pr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm:		03/02/2022				
Culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00				
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.780,75				
1 HORAS NORMAIS		120,00	2.780,75 P		998	I.N.S.S.		9,72	394,96 D					
206 PERICULOSIDADE		30,00	834,23 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	123,18 D					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		37,32	449,70 P											
2 Proventos:		4.064,68	Descontos:		518,14	Informativa:		325,17	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.546,54	
2 Base INSS:		4.064,68	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.064,68	Valor FGTS:		325,17	Base IRRF:		3.290,54
Pr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm:		25/03/2022				
Culo:	Celetista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00				
go:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		18,98				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE		145,00	2.752,10 P		825	INSS 13o SALARIO		7,50	23,66 D					
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	529,25 P		998	I.N.S.S.		9,86	415,00 D					
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	315,59 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,97 D					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM		33,33	105,20 P											
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	315,59 P											
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	174,00 P											
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM		48,00	331,71 P											
1 Proventos:		4.523,44	Descontos:		545,63	Informativa:		361,86	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.977,81	
1 Base INSS:		4.523,44	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.523,44	Valor FGTS:		361,86	Base IRRF:		3.474,40
Pr.:	6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			Situação: Demitido		CPF: 412.042.448-04		Adm:		01/05/2022				
Culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		146,67	1.571,95 P		9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI		79,88	79,88 D					
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		7,00	1.250,42 P		9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI		26,63	26,63 D					
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		7,00	154,00 P		49	AVISO PREVIO REAVIDO		24,00	1.714,86 D					
3 HORAS FERIAS		26,67	285,81 P		51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	2.021,44 D					
805 MEDIA VALOR FERIAS		7,33	7,33 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	304,04 D					
807 VANTAGENS FERIAS		35,20	35,20 P		8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC		24,00	211,20 D					
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	109,45 P		812	INSS FERIAS		8,20	27,24 D					
29 FERIAS PROPORCIONAIS		3,00	535,89 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,58 D					
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL		3,00	13,75 P		826	INSS SOBRE RESCISAO		8,00	159,36 D					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00	66,00 P		989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,59	106,59 D					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	205,21 P											
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	193,60 P											
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		48,18	225,21 P											
1 Proventos:		4.653,82	Descontos:		4.653,82	Informativa:		298,11	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	0,00	
1 Base INSS:		3.726,46	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		3.726,46	Valor FGTS:		298,11	Base IRRF:		2.747,47
IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023 DEMITIDO EM 26/07/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa														
Pr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm:		03/12/2018				
Culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00				
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54				
1 HORAS NORMAIS		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	Líquido:	2.369,54	
0 Base INSS:		2.645,54	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.645,54	Valor FGTS:		211,64	Base IRRF:		2.425,02

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000066

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.564,35
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	998 I.N.S.S. 8,06 170,31 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,15 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	8,80 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,05	284,03 P	
0 Proventos: 2.112,38	Descontos: 202,31	Informativa: 168,99	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.910,07
0 Base INSS: 2.112,38	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.112,38	Valor FGTS: 168,99 Base IRRF: 1.942,07
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2023 a 12/07/2023			

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	Adm: 19/06/2019
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S. 9,71 394,35 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
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. 8,18 196,88 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.: 7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 374.263.508-51	Adm: 05/07/2023
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	166,67	1.786,31 P	998 I.N.S.S. 8,05 167,99 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P	
1 Proventos: 2.086,56	Descontos: 167,99	Informativa: 166,92	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.918,57
1 Base INSS: 2.086,56	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.086,56	Valor FGTS: 166,92 Base IRRF: 1.558,56
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/07/2023 a 27/07/2023			

pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 349.697.238-69	Adm: 01/02/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34
1 HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 4.141,99 D
3 HORAS FERIAS	186,67	3.543,25 P	812 INSS FERIAS 10,78 544,69 D
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 6,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.263,22 P	998 I.N.S.S. 7,50 20,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	942 IRRF FERIAS 22,50 366,19 D
		52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00 32,00 D
1 Proventos: 5.323,56	Descontos: 5.111,38	Informativa: 425,88	Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 212,18
1 Base INSS: 5.323,56	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.323,56	Valor FGTS: 425,87 Base IRRF: 54,59
IAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
or.:	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

Nome:	2657 BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS		Situação: Licença maternidade		CPF: 346.916.548-36		Adm:		01/12/2018
Cargo:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Função:	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
3 Base INSS:			4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82
								Líquido:	3.571,81
								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: Celestista	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	12,00	278,07 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.987,90 D
3 HORAS FERIAS	108,00	2.502,68 P	812 INSS FERIAS 10,83 534,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	449,02	449,02 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 74,56 D
807 VANTAGENS FERIAS	750,81	750,81 P	998 I.N.S.S. 7,63 110,43 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.234,17 P	942 IRRF FERIAS 27,50 414,14 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,78	334,75 P	
0 Proventos: 6.383,73	Descontos: 5.121,67	Informativa: 510,69	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 6.383,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.383,73	Valor FGTS: 510,69
			Líquido: 1.262,06
			Base IRRF: 1.262,06
IAS DE 05/07/2023 - 03/08/2023			

Pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Trabalhando	CPF: 360.766.508-77	Adm: 01/05/2022
Culo: Celestista	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	100,00	1.071,79 P	998 I.N.S.S. 7,55 102,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	86,67	928,88 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P	
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	114,40 P	
3 Proventos: 2.407,57	Descontos: 102,98	Informativa: 192,60	Informativa Dedutora: 0
3 Base INSS: 1.364,29	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.407,57	Valor FGTS: 192,60
ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/06/2023 a 02/07/2023		Líquido: 2.304,59	
ença período superior a 15 dias: 19/07/2023 a 17/08/2023		Base IRRF: 1.735,82	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
or.:	7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA		Situação: Demitido		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	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			46,67	1.516,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	8.107,15 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			5,00	2.708,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,75	122,24 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			5,00	110,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,56	241,25 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS			6,00	3.250,00 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		7,50	34,88 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			6,00	132,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	400,41 D	
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	1.127,33 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	61,60 P						
0	Proventos:	8.905,93	Descontos:	8.905,93	Informativa:	1642,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	4.396,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.396,60	Valor FGTS:	1.642,37	Base IRRF:	4.033,11
MITIDO EM 07/07/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa										

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	100,00	1.938,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.351,52 D			
3	HORAS FERIAS	100,00	1.938,06 P	812	INSS FERIAS	8,25	213,14 D			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	646,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	91,24 D			
				998	I.N.S.S.	7,98	154,62 D			
				942	IRRF FERIAS	7,50	19,42 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
0	Proventos:	4.522,13	Descontos:	2.861,94	Informativa:	361,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.660,19
0	Base INSS:	4.522,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.522,13	Valor FGTS:	361,76	Base IRRF:	1.692,19
IAS DE 10/07/2023 - 24/07/2023										

pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.294.788-00	Adm:	18/08/2022			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.671,14			
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,72 D			
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P							
1	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,76
1	Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.807,17
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	201,03 D			

205 PLANTÃO		310,50	310,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,55 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		24,00	98,16 P							
0	Proventos:	2.453,74	Descontos:	243,58	Informativa:	196,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,16
0	Base INSS:	2.453,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.453,74	Valor FGTS:	196,29	Base IRRF:	2.252,71

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	01/08/2023
culo:	Folha Mensal	Horas:	09:24:13
mpetência:	07/2023		

000069

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	338.003.888-12	Adm:	20/08/2020
culo:	Celetista prazo determinado	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,21	319,51 D	
205 PLANTÃO	532,50	532,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	102,25 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	85,55 P					
200 HORAS EXTRAS 100%	9,98	240,28 P					
331 HORAS EXTRAS 50%	11,33	204,58 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
0 Proventos:	3.470,48	Descontos:	421,76	Informativa:	277,63	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	3.470,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.470,48	Valor FGTS:	277,63
						Líquido:	3.048,72
						Base IRRF:	3.150,97

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
0 Base INSS:	4.061,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.061,08	Valor FGTS:	324,88
						Líquido:	3.455,04
						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
1 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64
						Líquido:	2.393,02
						Base IRRF:	2.235,43

pr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	277.630.598-26	Adm:	20/12/2018
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	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
1 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67
						Líquido:	1.872,37
						Base IRRF:	1.714,78

pr.:	5073 DAIANA SILVERIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	361.248.888-07	Adm:	23/06/2021
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
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.	8,05	168,51 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,15 P					
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	510,40 P					
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	17,61 P					
1 Proventos:	2.092,36	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	2.092,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,36	Valor FGTS:	167,38
						Líquido:	1.923,85
						Base IRRF:	1.734,26

em período igual ou inferior a 15 dias: 02/07/2023 a 02/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
 cula: Folha Mensal Horas: 09:24:13
 npetência: 07/2023 000070

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
 cula: 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.	8,12	181,86 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			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,33	412,42 P			

0 Proventos:	2.240,77	Descontos:	181,86	Informativa:	179,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.058,91
0 Base INSS:	2.240,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,77	Valor FGTS:	179,26	Base IRRF:	2.058,91

na período igual ou inferior a 15 dias: 30/07/2023 a 30/07/2023

pr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
 cula: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
 go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.780,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	10,06	445,03 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,32 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,00	807,35 P			

2 Proventos:	4.422,33	Descontos:	614,35	Informativa:	353,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.807,98
2 Base INSS:	4.422,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.422,33	Valor FGTS:	353,78	Base IRRF:	3.598,12

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Doença CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
 cula: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.564,35 P	998 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.828,35 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	264,00 P			

1 Proventos:	1.828,35	Descontos:	1.828,35	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

o afast. mesma doença: 11/06/2023 a 02/09/2023

pr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 306.135.448-46 Adm: 01/04/2022
 cula: 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.	9,88	417,87 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	144,29 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,90	613,34 P			

2 Proventos:	4.228,32	Descontos:	562,16	Informativa:	338,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.666,16
2 Base INSS:	4.228,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.228,32	Valor FGTS:	338,26	Base IRRF:	3.431,27

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
 cula: 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.	8,22	210,16 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,65	147,58 P			

1 Proventos:	2.555,15	Descontos:	210,16	Informativa:	204,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.344,99
1 Base INSS:	2.555,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.555,15	Valor FGTS:	204,41	Base IRRF:	2.155,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

CPF: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
Cargo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
Competência: 07/2023

000071

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 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
Go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	126,67	1.058,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.069,56 D
3 HORAS FERIAS	73,33	612,75 P	812 INSS FERIAS	9,03	107,89 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	100,23	100,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	183,82	183,82 P	998 I.N.S.S.	7,80	128,65 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	298,94 P	942 IRRF FERIAS	7,50	18,29 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,65	89,72 P			

1 Proventos:	2.845,19	Descontos:	1.332,32	Informativa:	227,61	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.512,87
1 Base INSS:	2.845,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.845,19	Valor FGTS:	227,60	Base IRRF:	1.323,28

IAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023

Pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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.	8,62	247,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P			

2 Proventos:	2.869,82	Descontos:	279,43	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.590,39
2 Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.243,21

Pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Cargo: 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.	8,35	222,01 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,75	485,55 P			

2 Proventos:	2.658,03	Descontos:	254,01	Informativa:	212,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.404,02
2 Base INSS:	2.658,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.658,03	Valor FGTS:	212,64	Base IRRF:	2.056,84

Pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

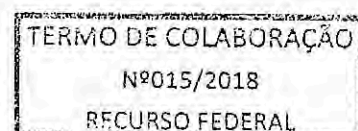
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

Pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD C Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Cargo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,34	220,52 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	Líquido:	2.369,54
0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.425,02



PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
 cula: Folha Mensal Horas: 09:24:13
 npetência: 07/2023 000072

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 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	104,00	2.409,98 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	545,87 D
3 HORAS FERIAS	16,00	370,77 P	812 INSS FERIAS	10,40	66,93 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,34	1,34 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	111,23	111,23 P	998 I.N.S.S.	9,01	292,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	161,11 P	942 IRRF FERIAS	22,50	31,65 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,72 D

2 Proventos:	3.888,66	Descontos:	981,56	Informativa:	311,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.907,10
2 Base INSS:	3.888,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.888,66	Valor FGTS:	311,08	Base IRRF:	2.561,64

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
 culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,67	252,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	26,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.908,34	Descontos:	310,65	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.597,69
1 Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.466,70

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	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,78	264,59 D
205 PLANTÃO	150,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	47,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,55	455,27 P			

0 Proventos:	3.012,84	Descontos:	344,31	Informativa:	241,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.668,53
0 Base INSS:	3.012,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.012,84	Valor FGTS:	241,02	Base IRRF:	2.748,25

pr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
 culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
 go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	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
 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
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.037,60	Descontos:	348,91	Informativa:	243,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.688,69
0 Base INSS:	3.037,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,60	Valor FGTS:	243,00	Base IRRF:	2.770,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
npetência: 07/2023

000073

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	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
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.: 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	133,33	2.925,55 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.982,30 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	133,33 P	812 INSS FERIAS	8,08	174,29 D
3 HORAS FERIAS	66,67	1.462,77 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	115,18 D
807 VANTAGENS FERIAS	154,67	154,67 P	998 I.N.S.S.	9,00	291,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	539,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	5.391,47	Descontos:	2.620,31	Informativa:	431,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.771,16
2 Base INSS:	5.391,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.391,47	Valor FGTS:	431,31	Base IRRF:	2.449,28

IAS DE 19/07/2023 - 28/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal
Competência: 07/2023

Emissão: 01/08/2023
Horas: 09:24:13

000074

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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	360,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
3 Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60
3 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	192,60
				Líquido:	2.210,69
				Base IRRF:	1.641,92

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	176,04 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,88	285,83 P			
0 Proventos:	2.176,09	Descontos:	176,04	Informativa:	174,08
0 Base INSS:	2.176,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.176,09
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	174,08
				Líquido:	2.000,05
				Base IRRF:	2.000,05

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	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	8,48	233,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	345,42 P			
0 Proventos:	2.752,99	Descontos:	263,98	Informativa:	220,23
0 Base INSS:	2.752,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.752,99
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	220,23
				Líquido:	2.489,01
				Base IRRF:	2.519,58

para período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2023 a 05/07/2023

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.	7,92	144,56 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,50	200,03 P			
0 Proventos:	1.826,29	Descontos:	144,56	Informativa:	146,10
0 Base INSS:	1.826,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.826,29
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	146,10
				Líquido:	1.681,73
				Base IRRF:	1.681,73

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.	10,39	501,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,17 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,00	763,34 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
1 Proventos:	4.823,68	Descontos:	811,39	Informativa:	385,89
1 Base INSS:	4.823,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.823,68
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	385,89
				Líquido:	4.012,29
				Base IRRF:	4.132,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 07/2023

Emissão: 01/08/2023
Horas: 09:24:13

000075

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6135 GISELENE DOURADO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 325.656.278-74	Adm: 28/04/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 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.	8,20	202,63 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,77 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	68,82	299,02 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.471,50	Descontos:	246,40	Informativa:	197,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.225,10
0 Base INSS:	2.471,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.471,50	Valor FGTS:	197,72	Base IRRF:	2.268,87

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

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998 I.N.S.S.	10,07	445,76 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	Líquido:	3.705,64
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.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	Adm: 19/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,44	509,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,64 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,52	824,41 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	4.884,75	Descontos:	874,41	Informativa:	390,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.010,34
0 Base INSS:	4.884,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.884,75	Valor FGTS:	390,78	Base IRRF:	4.374,98

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
npetência: 07/2023

000076

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.806,95

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998 I.N.S.S.	8,04	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	Líquido:	1.872,37
0 Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.904,37

Pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	66,67	793,85 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.159,75 D
3 HORAS FERIAS	133,33	1.587,69 P	812 INSS FERIAS	8,16	191,84 D
807 VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,09 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	587,90 P	998 I.N.S.S.	7,50	66,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.233,44	Descontos:	2.482,81	Informativa:	258,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	750,63
0 Base INSS:	3.233,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.233,44	Valor FGTS:	258,66	Base IRRF:	782,63

IAS DE 03/07/2023 - 22/07/2023

Pr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 092.975.248-18 Adm: 16/09/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998 I.N.S.S.	8,05	168,51 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

0 Proventos:	2.092,35	Descontos:	262,37	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.829,98
0 Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.923,84

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	193,33	2.266,79 P	998 I.N.S.S.	8,16	191,24 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	78,17 P	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

ma período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2023 a 31/07/2023

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	100,00	1.496,18 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.998,06 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.496,19 P	812 INSS FERIAS	8,09	175,85 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,24	2,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	56,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998 I.N.S.S.	7,78	126,73 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	543,48 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P			

0 Proventos:	3.802,09	Descontos:	2.357,36	Informativa:	304,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.444,73
0 Base INSS:	3.802,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.802,09	Valor FGTS:	304,16	Base IRRF:	1.444,73

IAS DE 03/07/2023 - 17/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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.	8,98	288,52 D			
205 PLANTÃO	375,00	375,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,66 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,23	429,65 P							
1 Proventos: 3.212,22	Descontos: 335,18	Informativa: 256,97	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.877,04					
1 Base INSS: 3.212,22	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.212,22	Valor FGTS: 256,97	Base IRRF: 2.734,11					
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					
Pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm: 21/02/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.136,29				
1 HORAS NORMAIS	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	238,90 D			
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					
Pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm: 24/07/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.733,06				
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.822,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.123,59 D			
3 HORAS FERIAS	66,67	911,02 P	812	INSS FERIAS	7,50	91,10 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	303,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,18 D			
			998	I.N.S.S.	7,91	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					
IAS DE 05/07/2023 - 14/07/2023									

IAS DE 05/07/2023 - 14/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
mpetência: 07/2023

000078

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.559,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	339,24 D
3 HORAS FERIAS	26,67	239,94 P	812 INSS FERIAS	8,56	32,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	7,05	7,05 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,53 D
807 VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	998 I.N.S.S.	7,89	141,15 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	94,07 P	942 IRRF FERIAS	7,50	4,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P			

0 Proventos:	2.164,69	Descontos:	518,94	Informativa:	173,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,75
0 Base INSS:	2.164,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.164,69	Valor FGTS:	173,17	Base IRRF:	1.645,75

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 321.930.368-45 Adm: 17/08/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.671,14

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998 I.N.S.S.	8,09	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

Pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 333.138.538-70 Adm: 05/01/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998 I.N.S.S.	8,04	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
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	6,67	54,21 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.239,15 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.572,05 P	812 INSS FERIAS	8,22	200,54 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,52	2,52 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998 I.N.S.S.	7,50	15,51 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	609,92 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	143,89 P			

1 Proventos:	2.646,59	Descontos:	2.491,79	Informativa:	211,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	154,80
1 Base INSS:	2.646,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.646,59	Valor FGTS:	211,72	Base IRRF:	0,00

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,71	256,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,37 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	539,30 P			

0 Proventos:	2.946,87	Descontos:	300,04	Informativa:	235,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.646,83
0 Base INSS:	2.946,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,87	Valor FGTS:	235,74	Base IRRF:	2.690,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Pr.: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
Culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
npetência: 07/2023

000079

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.068,15

1 HORAS NORMAIS	50,00	1.034,07 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.434,65 D
3 HORAS FERIAS	50,00	1.034,08 P	812 INSS FERIAS	7,73	120,12 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	21,98 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	388,69 P	998 I.N.S.S.	7,50	87,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	2.720,84	Descontos:	1.696,20	Informativa:	217,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.024,64
1 Base INSS:	2.720,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.720,84	Valor FGTS:	217,66	Base IRRF:	867,05

IAS DE 10/07/2023 - 24/07/2023

Pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 369.064.978-12 Adm: 13/03/2020
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,62 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	4.060,34	Descontos:	548,97	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.511,37
2 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.286,81

Pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
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			

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

Pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 01/02/2021
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	8,11	181,02 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,87	341,09 P			

0 Proventos:	2.231,35	Descontos:	181,02	Informativa:	178,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.050,33
0 Base INSS:	2.231,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.231,35	Valor FGTS:	178,50	Base IRRF:	2.050,33

Pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.254,11

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998 I.N.S.S.	8,21	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Pr.: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
Culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
mpetência: 07/2023

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,34	220,52 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
2 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	211,64
				Líquido:	2.393,02
				Base IRRF:	2.045,84

Pr.: 6199 LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 015.420.548-69 Adm: 06/06/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 959 COLETOR DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERV C.B.O: 514230 Filial: 1 Salário: 1.962,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.962,02 P	998 I.N.S.S.	8,20	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
0 Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	199,20
				Líquido:	2.272,69
				Base IRRF:	2.285,72

Pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	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
0 Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	354,20
				Líquido:	3.737,64
				Base IRRF:	3.981,82

Pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
go: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.136,29

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998 I.N.S.S.	10,04	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
1 Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	352,02
				Líquido:	3.762,11
				Base IRRF:	3.768,76

Pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
go: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.177,60

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.177,60 P	998 I.N.S.S.	8,95	284,36 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,59 D
0 Proventos:	3.177,60	Descontos:	347,95	Informativa:	254,20
0 Base INSS:	3.177,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.177,60
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	254,20
				Líquido:	2.829,65
				Base IRRF:	2.893,24

Pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	8,12	183,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,78	365,88 P			
2 Proventos:	2.256,14	Descontos:	215,25	Informativa:	180,49
2 Base INSS:	2.256,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,14
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	180,49
				Líquido:	2.040,89
				Base IRRF:	1.693,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Id:	45.349.461/0009-60	Emissão:	01/08/2023
Documento:	Folha Mensal	Horas:	09:24:13
Competência:	07/2023		000081

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Id:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação:	Trabalhando	CPF:	191.034.568-70	Adm:	03/12/2018
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00
Id:	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

Id:	2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	274.192.978-51	Adm:	03/12/2018
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	130	Horas Mês:	200,00
Id:	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

Id:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Id:	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

Id:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	303.206.928-92	Adm:	02/01/2023
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	150,00
Id:	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.	9,42	354,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	83,31 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,83	142,96 P			

2 Proventos:	3.757,94	Descontos:	437,31	Informativa:	300,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.320,63
2 Base INSS:	3.757,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.757,94	Valor FGTS:	300,63	Base IRRF:	3.024,76

Id:	3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Situação:	Licença maternidade	CPF:	287.862.698-28	Adm:	21/10/2020
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Id:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,19	200,62 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	41,62 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			

4 Proventos:	2.449,19	Descontos:	200,62	Informativa:	195,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.248,57
4 Base INSS:	2.449,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.449,19	Valor FGTS:	195,93	Base IRRF:	1.490,21

licença maternidade: 06/06/2023 a 03/10/2023

Id:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.679.648-51	Adm:	18/01/2022
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Id:	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
rpetência: 07/2023

000082

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	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
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998 I.N.S.S.	8,21	205,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,77 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,95	437,27 P			

0 Proventos:	2.500,84	Descontos:	219,04	Informativa:	200,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.281,80
0 Base INSS:	2.500,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,84	Valor FGTS:	200,06	Base IRRF:	2.295,57

Pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	6,67	79,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.015,79 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.302,15 P	812 INSS FERIAS	9,25	315,40 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,80 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	852,45 P	998 I.N.S.S.	7,50	6,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	942 IRRF FERIAS	15,00	78,61 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	3.497,99	Descontos:	3.449,21	Informativa:	279,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	48,78
1 Base INSS:	3.497,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.497,99	Valor FGTS:	279,83	Base IRRF:	0,00

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 Adm: 19/08/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.799,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998 I.N.S.S.	8,14	188,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,47	245,44 P			

1 Proventos:	2.309,01	Descontos:	188,01	Informativa:	184,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.121,00
0 Base INSS:	2.309,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.309,01	Valor FGTS:	184,72	Base IRRF:	1.931,41

Pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO Situação: Trabalhando CPF: 347.389.788-45 Adm: 03/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
go: 69 NUTRICIONISTA C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 1.878,68

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.878,68 P	998 I.N.S.S.	8,08	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 07/2023

Emissão: 01/08/2023
Horas: 09:24:13

000083

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando	CPF: 084.928.028-12	Adm: 01/02/2019
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 150,00
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	146,46 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.805,44	Descontos:	538,16	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.267,28
0 Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.445,74

Pr.: 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
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.738,33 P	998 I.N.S.S.	8,01	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

Pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 082.239.658-01	Adm: 01/12/2018
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.	8,14	188,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,73	422,40 P			

0 Proventos:	2.312,66	Descontos:	220,33	Informativa:	185,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.092,33
0 Base INSS:	2.312,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.312,66	Valor FGTS:	185,01	Base IRRF:	2.124,33

Pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando	CPF: 269.059.798-56	Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,18	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.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	Situação: Trabalhando	CPF: 415.151.788-03	Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,18	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

Pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 262.757.998-38	Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.738,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.738,33 P	998 I.N.S.S.	8,01	160,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
			203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	104,30 D

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:	1.862,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
mpetência: 07/2023 000084

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	998 I.N.S.S.	8,09	175,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	52,15 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,18	339,09 P			
1 Proventos:	2.167,44	Descontos:	301,12	Informativa:	173,39
0 Base INSS:	2.167,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.167,44
Informativa Dedutora:			0	Líquido:	1.866,32
Valor FGTS:			173,39	Base IRRF:	1.802,59

Período igual ou inferior a 15 dias: 09/07/2023 a 09/07/2023

Pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	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
0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34
Informativa Dedutora:			0	Líquido:	3.486,49
Valor FGTS:			324,82	Base IRRF:	3.665,99

Pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,50	521,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	263,80 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	909,52 P			
2 Proventos:	4.969,86	Descontos:	785,48	Informativa:	397,58
2 Base INSS:	4.969,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.969,86
Informativa Dedutora:			0	Líquido:	4.184,38
Valor FGTS:			397,58	Base IRRF:	4.069,00

Pr.: 7776 PATRICIA MANTUANI Situação: Trabalhando CPF: 415.039.498-93 Adm: 10/05/2023
Culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998 I.N.S.S.	8,07	171,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,95	237,98 P			
2 Proventos:	2.128,24	Descontos:	171,74	Informativa:	170,25
2 Base INSS:	2.128,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.128,24
Informativa Dedutora:			0	Líquido:	1.956,50
Valor FGTS:			170,25	Base IRRF:	1.577,32

Pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
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.	8,22	208,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,27 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,97	129,86 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
0 Proventos:	2.537,43	Descontos:	256,83	Informativa:	202,99
0 Base INSS:	2.537,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.537,43
Informativa Dedutora:			0	Líquido:	2.280,60
Valor FGTS:			202,99	Base IRRF:	2.328,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
mpetência: 07/2023 000085

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Doença CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC 200,00 1.626,26 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 200,00 1.890,26 D
8013 INSALUB 20% DOENÇA 20,00 264,00 P

1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 1.890,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
o afast. mesma doença: 02/06/2023 a 01/07/2023
o afast. mesma doença: 02/07/2023 a 30/08/2023

Pr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
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. 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.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
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 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.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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. 10,40 503,49 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 323,97 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 96,00 779,59 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

0 Proventos: 4.839,93 Descontos: 859,46 Informativa: 387,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.980,47
0 Base INSS: 4.839,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.839,93 Valor FGTS: 387,19 Base IRRF: 4.336,44

Pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

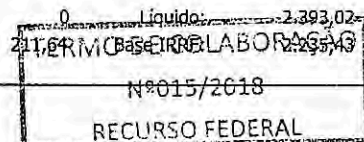
1 HORAS NORMAIS 200,00 3.796,34 P 998 I.N.S.S. 10,45 512,38 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 336,26 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 103,82 843,09 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 32,00 32,00 D

0 Proventos: 4.903,43 Descontos: 880,64 Informativa: 392,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.022,79
0 Base INSS: 4.903,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.903,43 Valor FGTS: 392,27 Base IRRF: 4.391,05

Pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.381,54 P 998 I.N.S.S. 8,34 220,52 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
0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.181,40



PJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	01/08/2023
culo:	Folha Mensal	Horas:	09:24:13
mpetência:	07/2023		000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 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	Líquido:	4.602,46
0 Base INSS:	5.811,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.811,20	Valor FGTS:	464,89	Base IRRF:	5.171,73

Pr.: 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	Líquido:	4.936,99
1 Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51

Pr.: 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.	8,78	263,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,10 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	124,45	599,24 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	3.006,81	Descontos:	328,97	Informativa:	240,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.677,84
1 Base INSS:	3.006,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.006,81	Valor FGTS:	240,54	Base IRRF:	2.553,35

Pr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Situação: Trabalhando	CPF: 426.755.778-04	Adm:	06/07/2023
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.355,22 P	998 I.N.S.S.	7,74	121,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P			

1 Proventos:	1.575,22	Descontos:	121,96	Informativa:	126,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.453,26
1 Base INSS:	1.575,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.575,22	Valor FGTS:	126,01	Base IRRF:	1.047,22

Pr.: 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	13,33	142,91 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.731,25 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	812 INSS FERIAS	9,04	276,14 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	43,94	43,94 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,70 D
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,03 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	763,67 P	942 IRRF FERIAS	7,50	47,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos:	3.215,18	Descontos:	3.099,40	Informativa:	257,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	115,78
1 Base INSS:	3.215,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.215,18	Valor FGTS:	257,21	Base IRRF:	0,00

IAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Pr.: 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
go: 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	4.550,21 D
205 PLANTÃO	630,00	630,00 P	812 INSS FERIAS	10,94	601,74 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,57	24,57 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	46,79 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	73,71	73,71 P	998 I.N.S.S.	7,50	60,63 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	942 IRRF FERIAS	22,50	348,48 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.798,00	1.798,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.375,11 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P			

3 Proventos:	6.308,96	Descontos:	5.639,85	Informativa:	504,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	669,11
2 Base INSS:	6.308,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.308,96	Valor FGTS:	504,71	Base IRRF:	34,06

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Pr.: 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
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário:	1.626,26

1 HORAS NORMAIS	13,33	108,42 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.169,14 D
3 HORAS FERIAS	186,67	1.517,84 P	812 INSS FERIAS	8,22	194,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	8,32	8,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,06 D
807 VANTAGENS FERIAS	246,40	246,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	16,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	590,85 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,60 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	88,77 P			

3 Proventos:	2.578,20	Descontos:	2.413,57	Informativa:	206,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	164,63
2 Base INSS:	2.578,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.578,20	Valor FGTS:	206,24	Base IRRF:	0,00

IAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Pr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando	CPF: 132.934.408-19	Adm:	01/12/2018
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	200,00	1.564,35 P	998 I.N.S.S.	8,05	168,51 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	2.092,35	Descontos:	200,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.891,84
0 Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.923,84

Pr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	Situação: Trabalhando	CPF: 232.428.728-51	Adm:	28/06/2023
ulo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,32	218,96 D
205 PLANTÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			

0 Proventos:	2.632,57	Descontos:	218,96	Informativa:	210,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.413,61
0 Base INSS:	2.632,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.632,57	Valor FGTS:	210,60	Base IRRF:	2.104,57

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:	304,43

TERMO DE RECEBIMENTO DO EMPREGADO

Nº 015/2018

RECURSO FEDERAL

2J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 01/08/2023
culo: Folha Mensal Horas: 09:24:13
npetência: 07/2023 000088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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
go: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.163,58

1 HORAS NORMAIS	70,00	1.943,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.787,74 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	138,79 P	812 INSS FERIAS	8,86	273,26 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	100,00 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	120,04 D
3 HORAS FERIAS	75,00	2.081,79 P	998 I.N.S.S.	8,14	188,44 D
807 VANTAGENS FERIAS	232,00	232,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	24,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	771,26 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	123,20 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			

2 Proventos:	5.398,84	Descontos:	3.425,53	Informativa:	431,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.973,31
2 Base INSS:	5.398,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.398,84	Valor FGTS:	431,90	Base IRRF:	1.626,13

Período igual ou inferior a 15 dias: 28/07/2023 a 28/07/2023

IAS DE 10/07/2023 - 24/07/2023

Pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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.	8,42	228,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,80 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	63,02	303,45 P			

0 Proventos:	2.711,02	Descontos:	256,17	Informativa:	216,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.454,85
0 Base INSS:	2.711,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.711,02	Valor FGTS:	216,88	Base IRRF:	2.482,65

Pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.780,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998 I.N.S.S.	9,46	360,85 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	147,72 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos:	3.814,98	Descontos:	540,57	Informativa:	305,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.274,41
0 Base INSS:	3.814,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.814,98	Valor FGTS:	305,19	Base IRRF:	3.454,13

Pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
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

Pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
ulo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
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

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação: Trabalhando	CPF: 392.664.038-30	Adm: 10/04/2019
Cargo: Celetista	CC: 105	Depto: 149	Horas Mês: 200,00
Go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	173,33	2.064,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	421,24 D
3 HORAS FERIAS	26,67	317,54 P	812 INSS FERIAS	9,26	43,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,61	1,61 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,43 D
807 VANTAGENS FERIAS	35,20	35,20 P	998 I.N.S.S.	8,14	186,55 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	118,12 P	942 IRRF FERIAS	15,00	7,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos:	2.765,27	Descontos:	695,45	Informativa:	221,22	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.069,82
2 Base INSS:	2.765,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.765,27	Valor FGTS:	221,21	Base IRRF:	1.722,64

IAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023

Pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	Adm: 01/12/2018
Cargo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
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

0 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
0 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.739,94

Pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	Adm: 13/01/2020
Cargo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
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.	8,70	255,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,88 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,48	531,98 P			

0 Proventos:	2.939,55	Descontos:	298,68	Informativa:	235,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.640,87
0 Base INSS:	2.939,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,55	Valor FGTS:	235,16	Base IRRF:	2.683,75

Pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 289.413.338-30	Adm: 02/07/2021
Cargo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.564,35

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998 I.N.S.S.	7,92	144,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			

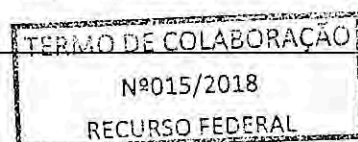
0 Proventos:	1.828,35	Descontos:	144,75	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.683,60
0 Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60

Pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação: Trabalhando	CPF: 376.151.978-80	Adm: 18/03/2022
Cargo: 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	6,67	126,55 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.646,19 D
3 HORAS FERIAS	193,33	3.669,79 P	812 INSS FERIAS	11,14	655,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	488,06	488,06 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,78 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998 I.N.S.S.	7,50	32,98 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.471,02 P	942 IRRF FERIAS	27,50	582,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	304,41 P			

0 Proventos:	6.323,83	Descontos:	5.971,83	Informativa:	505,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	352,00
0 Base INSS:	6.323,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.323,83	Valor FGTS:	505,90	Base IRRF:	384,00

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023



Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Id:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.244.818-96	Adm:	01/12/2018
Titulo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Ido:	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	251,78 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,45 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,53	498,51 P							
1 Proventos:	2.906,08	Descontos:	278,23	Informativa:	232,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.627,85
0 Base INSS:	2.906,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.906,08	Valor FGTS:	232,48	Base IRRF:	2.464,71

Id:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.994.458-64	Adm:	01/12/2018
Titulo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Ido:	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	2.806,86 D				
205 PLANTÃO	150,00	150,00 P	812 INSS FERIAS	9,01	282,61 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,64	5,64 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,42 D				
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	16,92	16,92 P	998 I.N.S.S.	7,50	29,29 D				
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	942 IRRF FERIAS	7,50	47,18 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	25,17	25,17 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	784,16 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	137,75 P							
1 Proventos:	3.527,21	Descontos:	3.212,36	Informativa:	282,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	314,85
1 Base INSS:	3.527,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.527,21	Valor FGTS:	282,17	Base IRRF:	134,70

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

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

1 HORAS NORMAIS	6,67	146,28 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.961,82 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	6,67 P	812 INSS FERIAS	11,33	714,83 D				
3 HORAS FERIAS	193,33	4.242,04 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,88 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	31,42	31,42 P	998 I.N.S.S.	7,50	12,13 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	9,91	9,91 P	942 IRRF FERIAS	27,50	632,55 D				
807 VANTAGENS FERIAS	448,53	448,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.577,30 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P							
1 Proventos:	6.470,95	Descontos:	6.358,21	Informativa:	517,68	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	112,74
0 Base INSS:	6.470,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.470,95	Valor FGTS:	517,67	Base IRRF:	0,00

IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Id:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	284.764.448-26	Adm:	01/12/2018
Titulo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Ido:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.626,26

1 HORAS NORMAIS	26,67	216,83 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	66,67	630,09 D				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	66,67	542,09 P	998 I.N.S.S.	7,50	23,62 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,21 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D				
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	813,13 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P							
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	88,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P							
1 Proventos:	1.890,26	Descontos:	685,71	Informativa:	100,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.204,55
1 Base INSS:	315,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.260,17	Valor FGTS:	100,81	Base IRRF:	1.046,96

nça período igual ou inferior a 15 dias: 03/07/2023 a 03/07/2023

nça período superior a 15 dias: 06/07/2023 a 04/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		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	6,67	60,23 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.426,28 D			
3 HORAS FERIAS	193,33	1.746,72 P	812	INSS FERIAS	8,49	226,61 D			
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,17 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	667,31 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,34 D			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P							
: 1 Proventos:	2.738,40	Descontos:	2.706,40	Informativa:	219,06	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	32,00
: 1 Base INSS:	2.738,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.738,26	Valor FGTS:	219,05	Base IRRF:	0,00
IAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023									

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO			Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm: 02/07/2021		
culo: Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00		
go: 61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.541,44		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.805,44 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
vo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000									

Total Geral Proventos:			489.647,31		Total Geral Descontos:		144.193,61		
					Líquido Geral:		345.453,70		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	23.620,99	313.385,73 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	24,00	1.714,86 D
3 HORAS FERIAS	3.307,33	47.381,96 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.128,59 D
4 SALARIO MATERNIDADE	400,00	5.939,91 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.336,00	2.336,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	616,67	7.274,14 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	18,00	292,02 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.280,00	25.423,20 P	812 INSS FERIAS	255,09	7.273,16 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.094,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	711,89 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	3.785,89 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	23,66 D
200 HORAS EXTRAS 100%	9,98	240,28 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,75	281,60 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.200,48 P	827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	34,88 D
205 PLANTÃO	2.613,00	2.613,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	400,41 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	10.516,11 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	26,60 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	174,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	64.509,53 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	85,55 P	942 IRRF FERIAS	297,50	3.234,84 D
261 AJUDA CUSTO	140,00	1.592,80 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	616,67	8.154,14 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.443,70	18.269,74 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	16,15	347,84 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	48,00	331,71 P	998 I.N.S.S.	1.262,16	35.203,26 D
331 HORAS EXTRAS 50%	11,33	204,58 P	999 IMPOSTO DE RENDA	882,50	9.062,62 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.924,35	1.924,35 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	24,00	211,20 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.582,85	1.582,85 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	5.453,86	5.453,86 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	79,88	79,88 D
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	13,75 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	26,63	26,63 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	198,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,14 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	41,62 P			
931 1/3 DAS FERIAS	933,24	18.781,02 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	528,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	80,00	880,00 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	30,21	30,21 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	1.332,54 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	90,63	90,63 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	12,00	3.958,75 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	12,00	264,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	218,36	3.748,14 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	193,34	3.088,62 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	180,00	193,60 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	17,61 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	145,00	2.752,10 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	529,25 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	315,59 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITI	1,00	315,59 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	105,20 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	186,67	1.742,01 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	246,40 P			
				Líquido Geral:	345.453,70

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações					
mero de empregados:	152	Salário contribuição empregados:	474.067,93	Base IRRF Mensal:	335.985,93
mero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	9.489,63
balhando:	139	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	63.716,88
stado direitos integrais:	0	Base total:	474.067,93	Valor IRRF Férias:	3.234,84
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	43.841,27	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
ença:	4	Sub-Total:	43.841,27	Base IRRF 13º Salário:	3.977,25
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	34,88
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	13.323,75	Valor Total do IRRF:	12.759,35
nitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
ias:	7	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	471.659,74
ndato sindical:	0	Total:	30.517,52	Valor do FGTS:	37.731,86
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
tic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	30.517,52	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.396,60
tros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	1.642,37
nissões:	3			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
mero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	345.453,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000094

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 1.477,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D74.69C.755.963.015

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 4.266,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.EFE.F50.00A.91B.172

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 275,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.DEF.801.84A.6C6.B2A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000097

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 919,57

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D32.844.056.576.9B9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023
VALOR: 2.315,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4B5.718.5EF.9AC.D65

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER

CPF/CNPJ: 385.608.308-12

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.154,92

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.45D.C27.767.8E0.279

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000100

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 2.791,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.7DF.118.8AF.250.3FD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023
VALOR: 4.020,72
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.878.9F1.344.138.A76

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.705,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.659.672.4C6.5A9.DED

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 3.454,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.EC2.07F.C15.9DC.347

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B94.02D.1E1.70F.857

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.80E.BDF.144.C1F.96C

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.25A.66D.261.339.AD2

=====

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

000107

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023
VALOR: 2.246,07
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.DEE.FC2.F3A.35E.4C0

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023
VALOR: 132,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7AE.B36.37C.78E.0D7

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.14

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: 04/08/2023

VALOR: 1.564,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.CE3.3C7.A96.FC2.545

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,14

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: 04/08/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.33D.DB0.CAD.ADD.B6A

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 087.690.988-83

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 3.811,82

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1B3.303.8F1.38A.A40

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRESSA CRISTINA ALVES

CPF/CNPJ: 298.997.558-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.102-7

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 3.977,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C69.3D9.75A.2F4.B09

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

CPF/CNPJ: 063.011.598-29

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.369,54

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 8.4B6.70A.CB2.C92.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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023

VALOR: 1.910,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A40.E8B.487.D1E.470

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,15

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: 04/08/2023

VALOR: 3.486,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.EE6.655.83E.7EE.338

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.975.1FE.615.A4F.A2A

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 212,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8CF.E90.CEE.EE9.35B

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023

VALOR: 2.720,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.2FB.2AB.AB8.DAE.758

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 3.571,81
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.442.7E9.DD9.076.765

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 1.262,06
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.299.DE0.623.53C.6BC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023

VALOR: 2.304,59

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.C47.6D6.DC3.312.782

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 1.660,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0C8.581.73C.C1D.F4B

=====

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

000123

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,16
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F0B.2BD.D76.0E7.206

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10,55.15

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: 04/08/2023

VALOR: 3.048,72

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.103.F03.C6F.AEB.9A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,15

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: 04/08/2023

VALOR: 3.455,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.487,E22.7DB.396.FBB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

CPF/CNPJ: 170.732.468-98

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.393,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.9C0.FFA.DF3.B49.776

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 277.630.598-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 1.872,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.1F8.C8E.543.116.A59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023

VALOR: 1.923,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.7BF,1A2.50D.1F6.13A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000129

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.058,91

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.5CD.488.78F.1E2.F09

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 3.807,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9D9.FC9.900.E02.B32

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS

CPF/CNPJ: 306.135.448-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 3.666,16

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.9D7.D16.C97.9C8.9C5

=====

|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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.344,99
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.F66.DE9.6D3.B4C.292

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

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: 04/08/2023
VALOR: 1.512,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.093.3E2.841.28F.E73

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

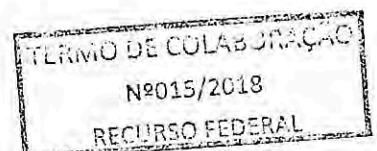
=====

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.590,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D83.32F.AFD.F55.D7B

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 222.226.928-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.393,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2EA.9E3.B8D.278.B96

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,15

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: 04/08/2023

VALOR: 2.369,54

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.82B.002.F0F.9C8.589

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,15

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: 04/08/2023

VALOR: 2.907,10

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D57.530.C98.217.E67

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

CPF/CNPJ: 045.217.288-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.597,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.C33.134.64E.373.88B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000139

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.668,53

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.21A.B74.F3F.E92.E5B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

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

=====

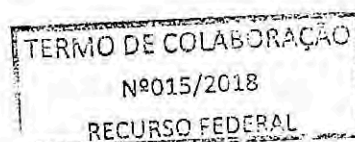
BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	1.809,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B88.21D.E95.953.B4C
-------------------	-----------------------

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 04/08/2023

VALOR: 2.178,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.BB1.1DB.14E.6B0.3C1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000142

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
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: 04/08/2023	
VALOR: 1.872,37	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.38D.D07.10A.9A7.55E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000143

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
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:	04/08/2023
VALOR:	2.311,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.466.A10.694.3B5.E59

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

000144

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:	04/08/2023
VALOR:	2.006,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.848.ED0.34D.C50.8CD

=====

|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 FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
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:	04/08/2023
VALOR:	2.771,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.01D.B15.EA5.ABA.63D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.000,05

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.E3F.AAC.C93.913.DE3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

100147

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
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:	04/08/2023
VALOR:	2.489,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.782.381.55B.E66.D06

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000148

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	
CPF/CNPJ: 469.399.598-31	
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.598-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023	
VALOR: 1.681,73	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.465.707.1FB.123.9EC

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	4.012,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.180.400.B28.C75.FAE

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000150

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.656.278-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.737,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.DA6.9F4.90B.B78.9FF
-------------------	-----------------------

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.225,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.80C.556.67F.553.726

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.411.BC5.85B.DFD.B88

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

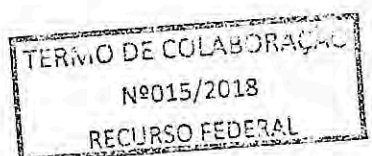
BENEFICIARIO:	HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ:	327.325.488-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.110,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.7A9.DAB.D6C.429.37F

=====

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



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 3.705,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.E1D.B81.D33.4B1.9B2

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 04/08/2023
VALOR: 4.010,34
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.445.134.087.2C3.895

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.67E.F83.E78.782.C67

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 750,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EB7.7DB.2F1.00F.64F

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ:	092.975.248-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	1.829,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.B59.941.F14.C77.0A1

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	04/08/2023
VALOR:	1.981,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.1DB.3A3.DB7.83C.986
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
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:	04/08/2023
VALOR:	1.444,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DFF.178.809.B5A.CCF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.639.D13.233.286.66A

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023

VALOR: 2.877,04

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.8B5.74B.014.C8C.384

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

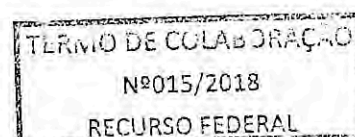
|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023

VALOR: 1.707,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.5CA.92D.1D0.EF5.13D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.719,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.1C3.9DC.3E0.A8A.FCF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 1.645,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C0E.966.005.849.899

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	04/08/2023
VALOR:	1.645,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.A3B.C9A.B97.9E2.BA0

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023

VALOR: 1.897,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.999.CC8.FCD.B53.768

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	04/08/2023
VALOR:	154,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.EE0.112.C9E.A28.B50

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000169

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.646,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.007.929.82D.123.CEA

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.024,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9D3.48B.AFD.049.438
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 04/08/2023	
VALOR: 3.511,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.3E1.1D3.649.B24.0C2

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.22B.2D4.580.B94.38E
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 2.050,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C7B.AFD.C46.105.8BF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16

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: 04/08/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.FD8.F7A.676.02A.D22

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
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:	04/08/2023
VALOR:	2.272,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.A24.F08.FB2.D33.CCE

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	3.737,64
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.3D5.AB0.AC5.942.26F

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	04/08/2023
VALOR:	3.762,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.5C6.799.B9E.88C.14B

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 2.829,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D4F.B1C.0BE.04D.F88

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	2.040,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.487.1E4.4D8.B00.3CA
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000180

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 1.993,59
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.78C.5AD.B48.0EB.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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	1.872,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.A21.1DB.5EB.A61.ED3

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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: 04/08/2023	
VALOR: 1.739,94	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F5B.F7A.500.2F0.EB5

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES
CPF/CNPJ:	287.862.698-28
AGENCIA: 0290	CONTA: 32.413-2
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.248,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F9B.00F.396.944.675

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.ACE.4CF.62D.7F5.FEE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55,17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

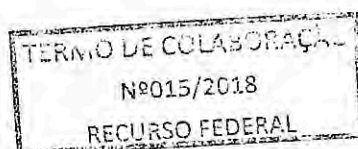
=====

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: 04/08/2023
VALOR: 2.281,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.163.3FC.7C5.DAB.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.

000186

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 48,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B59.EF9.ECF.6BE.FAF

=====

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

000187

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.121,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D03.C61.08E.AAF.A4F

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 1.937,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E4B.C77.AF1.D7C.1AD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	3.267,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.81F.11B.F3D.D96.38E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 1.809,93
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D6C.22A.840.2EF.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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	2.092,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.B4C.202.E60.1C3.A36

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 2.178,69

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.C2D.B7A.CCC.767.A88

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

000193

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

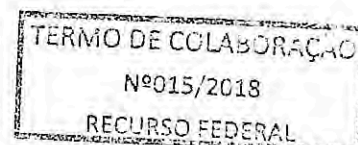
=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.368.052.46C.71D.36C

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

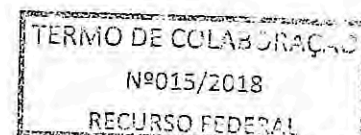
=====

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.705,63
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.435.789.1D1.8DF.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.

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	1.866,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.DBC.576.F50.D50.020

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 3.486,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5B8.163.A99.188.A92

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	4.184,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.19F.A18.290.BCB.11E

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
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:	04/08/2023
VALOR:	1.956,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.1E5.6F1.810.EA3.C47

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.280,60
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.967.FB2.09E.666.EDE

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.91D.961.5A9.89F.D11

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 3.980,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.1C4.A72.678.632.415

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

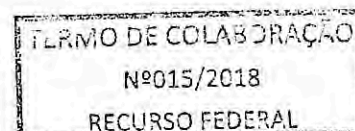
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 4.022,79

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.1EA.82A.D0E.8C2.1F0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

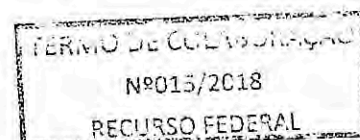
|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

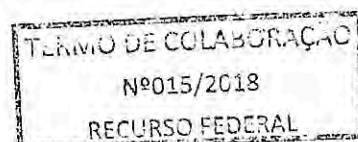
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	04/08/2023
VALOR:	2.393,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.6EE.01F.052.0A9.27A

=====

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



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 4.602,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.FA8.BCD.AA0.4FD.5EA

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

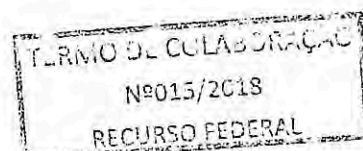
=====

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 2.677,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.251.1D6.4F2.5DB.3C0

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 115,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3E3.63F.9A6.D8A.953
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 669,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.317.CB7.592.6F8.DCF

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 164,63
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.CC2.C6C.70D.E4B.BE7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

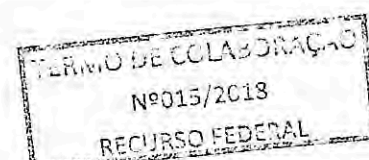
|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000209

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 1.891,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2,116.CC4.533.EE3.154

=====

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

000210

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.D7C.C67.34F.B38.DC9

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 04/08/2023
VALOR: 1.973,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D6F.A81.BB9.6EB.6C1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 2.454,85
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.34A.4EC.C32.745.3A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 3.274,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.2C2.F95.C3A.AE1.CD8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023

VALOR: 1.707,94

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: C.FDC.01D.885.5D4.4F3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D8C.F6C.3CD.C15.CEE

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 2.069,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.ED5.889.4A0.395.F2B

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10,55.17

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: 04/08/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7,CB5,BCD.365,C1C.D5C

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

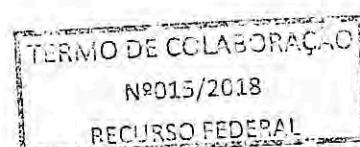
=====

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: 04/08/2023
VALOR: 2.640,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.CD6.C56.DB2.FF2.BB4

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

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: 04/08/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.843.599.F9B.779.98C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

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: 04/08/2023
VALOR: 352,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.110.421.564.D12.A1A

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	04/08/2023
VALOR:	2.627,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.A3B.05D.549.358.0F1

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 314,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F3D.843.6F8.E9F.6F9

=====

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

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: 04/08/2023

VALOR: 112,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.F24.1C8.45B.080.1B9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ: 284.764.448-26
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR: 1.204,55
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C13.EAE.3E0.B32.338

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

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: 04/08/2023
VALOR: 32,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.06F.AF7.2E1.F33.883

=====

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.39658.81-1	11 Nome ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua IDALINO SILVA, 92 - FUNDOS				13 Bairro JOAO PAULO II
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-046	17 CTPS (nº, série, UF) 039278 - 410 / SP	18 CPF 412.042.448-04
19 Data de Nascimento 10/03/1991	20 Nome da Mãe EURIDES BATISTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.166,65	24 Data de Admissão 01/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 26/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.571,95	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 193,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 48,18 horas 40,00%	R\$ 225,21
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 7/12 avos	R\$ 1.404,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 615,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 205,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R\$ 285,81	95.1 Outras Verbas (MEDIA VALOR FERIAS)	R\$ 7,33	95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R\$ 35,20
95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R\$ 109,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.653,82

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 24/dias	R\$ 1.926,06	112.1 Previdência Social	R\$ 189,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 106,59
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE)	R\$ 79,88
115.2 Outros Descontos (DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTE)	R\$ 26,63	115.3 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R\$ 304,04		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.632,38
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.021,44

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO FEDERAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

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 161.39658.81-1		11 Nome ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 039278 - 410 / SP	18 CPF 412.042.448-04	19 Data de Nascimento 10/03/1991	20 Nome da Mãe EURIDES BATISTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 26/07/2023	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, 14 de Agosto 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).

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO FEDERAL

Empresa: 111 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

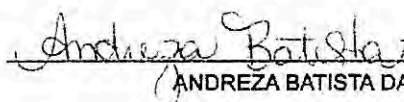
**COMPROVANTE DE DEVOLUÇÃO DA CARTEIRA DE TRABALHO
E PREVIDÊNCIA SOCIAL**CTPS N°
039278SÉRIE
410DATA EMISSÃO
01/08/2013

NOME DO EMPREGADO

ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

Recebi em devolução a Carteira de Trabalho e Previdência Social acima, com as respectivas anotações.

GARCA, ____/____/____



ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

CTPS
digital

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

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: 04/08/2023

VALOR: 2.021,44

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: B.B81.65D.2E4.CFE.1FB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

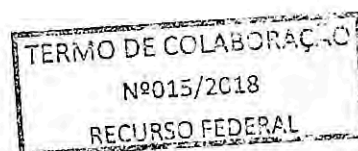
|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000030

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	43066	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	07/08/2023 A 05/09/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.780,75
Média Horas:	1,54
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.034,23
TOTAL BASE CALCULO:	3.816,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.816,52 P
1/3 das Férias:	1.272,18 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:	538,32 D
Desconto do imposto de Renda:	372,11 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.088,70 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	910,43 D
TOTAL LIQUIDO:	4.178,27 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.178,27 (quatro mil cento e setenta e oito reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SOLANGE APARECIDA MONTEIRO



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

Data: 07/07/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.178,27 (quatro mil cento e setenta e oito reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/08/2023

GARÇA


SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO FEDERAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.55.18

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: 04/08/2023
VALOR: 4.178,27
NR. DOCUMENTO:

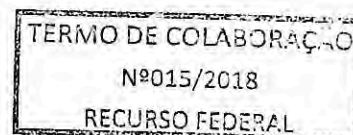
NR. AUTENTICACAO: B.8B2.0D8.C42.7B8.642

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

 20230801u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000184	
			Data e Hora de Emissão 01/08/2023 17:09:20	
			Código de Verificação 2FPS-TBBE	
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;				



000233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC

CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72

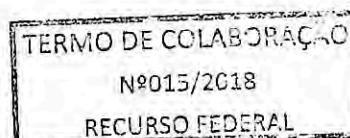
VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 03/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080301

AUTENTICACAO SISBB: 4.E6C.F0A.401.16E.CB1





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

81965060Z2

000234



Nº Nota
108
Série 2
Nº RPS:
Data de Emissão
01/AGO/2023 - 16:52:36
Competência
08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696

CEP: 13.560-240

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

Bairro: CENTRO

País: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

País: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone: 16 3374-8438

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -administrativo-recursos humanos-contabilidade 14.500,00

controladoria e prestacao de contas -

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.500,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

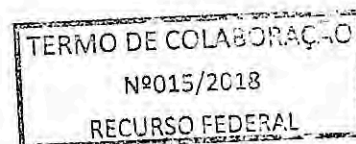
Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.



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

Código de Verificação:
81965060Z2

Número da Nota:
108

Local

Data

Assinatura

000235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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

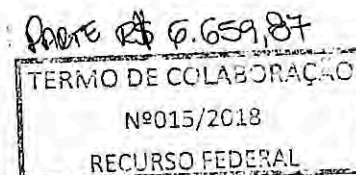
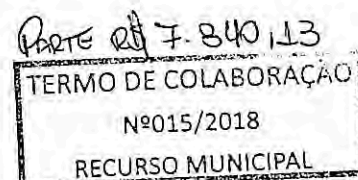
VALOR: R\$ 14.500,00

DEBITO EM: 03/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080302

AUTENTICACAO SISBB: 2.6BC.751.250.2B7.3EA





MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
221
Código de Verificação de Autenticidade
WWI25W0JM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 10:46:02
Chave de Acesso
336424H9UFRRCYGHN1WOYJRDOWV190

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14-5661/fissweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa do Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 13 consultas - no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 - Termo de colaboração 015/2018	260,00	185.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CIAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 260,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 260,00	Total do ISS R\$ 5,20	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (260,00 x 0,65%) R\$ 1,69	COFINS (260,00 x 3,00%) R\$ 7,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (260,00 x 1,50%) R\$ 3,90	CSLL (260,00 x 1,00%) R\$ 2,60	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 244,01					Val. Acres. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 221 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WWI25W0JM

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000237

04/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:31
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	244,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	0.822.A78.5AA.A77.1A5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
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: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA

CPF/CNPJ: 324.212.558-48

VALOR: R\$ 3.546,54

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080401

AUTENTICACAO SISBB: F.532.5AC.77C.937.62B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 374.263.508-51

VALOR: R\$ 1.918,57

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080402

AUTENTICACAO SISBB: 9.1AB.7EB.F6D.A17.324

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

VALOR: R\$ 1.996,76

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080403

AUTENTICACAO SISBB: 0.B33.591.E04.C10.BF7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0005-1 - GARCA

CONTA: 8.640-1

FAVORECIDO: EDILSON ALVES DE LIMA

CPF/CNPJ: 319.119.348-05

VALOR: R\$ 2.404,02

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080404

AUTENTICACAO SISBB: D.811.505.D09.3E5.013

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

VALOR: R\$ 2.688,69

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080405

AUTENTICACAO SISBB: 1.839.114.00B.FDF.DC6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA

CPF/CNPJ: 339.489.538-21

VALOR: R\$ 2.210,69

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080406

AUTENTICACAO SISBB: C.4A7.4B8.98B.479.FB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080407

AUTENTICACAO SISBB: 1.CE3.5BC.FC1.B3F.29D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA

CPF/CNPJ: 321.907.428-62

VALOR: R\$ 2.393,02

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080408

AUTENTICACAO SISBB: B.E8F.A5E.97B.F93.BE5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

VALOR: R\$ 3.320,63

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080409

AUTENTICACAO SISBB: 0.9FF.74B.220.48A.B83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI

CPF/CNPJ: 498.509.458-77

VALOR: R\$ 3.486,49

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080410

AUTENTICACAO SISBB: D.703.76B.330.304.B94

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000248

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.486,49

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080411

AUTENTICACAO SISBB: F.238.666.093.348.622

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

VALOR: R\$ 4.936,99

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080412

AUTENTICACAO SISBB: C.C6A.BD7.A1B.367.588

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0505-3 - DUQUE/BAURU

CONTA: 1.050.051-0

FAVORECIDO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA

CPF/CNPJ: 426.755.778-04

VALOR: R\$ 1.453,26

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080413

AUTENTICACAO SISBB: 3.7AB.6FE.E00.752.8B1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:44:52

000251

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 471.659,75	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.732,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.732,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:44:52

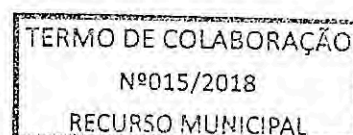
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014)34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 471.659,75	06-QTDE TRABALHADORES 149	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.732,78	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 37.732,78
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG : 0002/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG : 0003/0015

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305										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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0				DEPÓSITO	JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA		0,00	122.98476.22-7		16/02/2022	01				03222	0,00
2.993,11			0,00		268,17					239,45	0,00
ADRIANE JACOMINI		0,00	203.52519.75-9		02/08/2022	01				02239	0,00
5.221,73			0,00		567,21					417,73	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		0,00	212.94260.56-3		20/05/2019	01				03222	0,00
3.876,84			0,00		378,93					310,14	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		0,00	201.01329.12-6		01/02/2021	01				05211	0,00
2.184,30			0,00		178,40					174,74	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		0,00	126.51579.15-9		13/01/2020	01	05			07823	0,00
2.540,96			0,00		208,88					203,28	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		0,00	204.89209.96-8		24/08/2021	01				05174	0,00
2.346,28			0,00		192,98					187,70	0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		0,00	206.12556.82-9		02/02/2023	01				03222	0,00
3.107,37			0,00		281,88					248,58	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		0,00	160.97711.24-8		06/06/2022	01				02235	0,00
4.852,32			0,00		515,50					388,18	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		0,00	129.92381.00-6		03/12/2018	01	01			02236	0,00
4.427,58			0,00		456,03					354,21	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		0,00	137.33501.63-1		01/09/2022	01				02235	0,00
4.060,34			0,00		404,62					324,83	0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		0,00	206.67818.83-3		05/07/2023	01	01			02235	0,00
5.862,13			0,00		656,87					468,97	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		0,00	145.64399.69-8		03/05/2021	01				03241	0,00
3.614,98			0,00		342,79					289,20	0,00
ANA CAROLINA ZANETA		0,00	200.86726.95-6		16/11/2022	01				02235	0,00
4.060,34			0,00		404,62					324,82	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		0,00	190.47432.63-3		01/09/2022	01				02516	0,00
3.805,44			0,00		368,93					304,43	0,00
ANA PAULA DA SILVA		0,00	128.31260.50-9		01/12/2018	01	01			04110	0,00
2.481,61			0,00		206,79					198,53	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG: 0004/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIP - 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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	COMP: 07/2023	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
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA										
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.854,24	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01		468,33	02236
ANA VALERIA FAVERO	2.091,32	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01			167,30	05143
ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01		165,68	04221
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.427,58	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01		354,20	02236
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.064,68	0,00	132.57902.81-5	0,00	03/02/2022	01			325,18	03241
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01		211,65	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.112,38	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01		169,00	05143
ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01			324,83	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01		192,61	03222
ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.086,56	0,00	161.11321.99-5	0,00	05/07/2023	01	01		166,92	03222
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	5.323,56	0,00	206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01			425,88	02235
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	206.44560.16-3	0,00	17/02/2023	01			243,00	02239
CARLOS ALEXANDRE VIDO	6.383,73	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01			510,70	03241
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.522,13	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01		361,78	02522
CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01			173,79	05174

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000255

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PAG: 0005/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	PIS/PASEP/CI		CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC							
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOCIAL	SEG DEVIDA					DEPÓSITO	JAM
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	0,00	122.93087.83-4	0,00	16/08/2021	01				196,30	03222
2.453,74		0,00		203,44						0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	0,00	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01				277,63	03222
3.470,48		0,00		325,45						0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	0,00	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01			324,89	02516
4.061,08		0,00		404,72						0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	0,00	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01				211,64	03222
2.645,54		0,00		226,46						0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	0,00	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01			165,67	04221
2.070,95		0,00		168,20						0,00
DAIANA SILVERIO	0,00	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01				167,38	05143
2.092,36		0,00		170,13						0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	0,00	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01			179,26	05143
2.240,77		0,00		183,48						0,00
DANILO CORREA	0,00	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01			353,78	03241
4.422,33		0,00		455,30						0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	0,00	127.77011.17-8	0,00	01/04/2022	01				338,27	03241
4.228,32		0,00		428,14						0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	0,00	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01				204,42	03222
2.555,15		0,00		215,61						0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	0,00	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01				227,61	05174
2.845,19		0,00		250,42						0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	0,00	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01			229,58	03222
2.869,82		0,00		253,37						0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	0,00	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01				212,65	05174
2.658,03		0,00		227,96						0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	0,00	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01			211,65	03222
2.645,54		0,00		226,46						0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	0,00	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01			211,64	03222
2.645,54		0,00		226,46						0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000256

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG : 0006/0015

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA	COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60				
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.888,66	0,00	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05	03241	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.908,34	0,00	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01	03222	311,10
EVERTON DOS SANTOS ALVES	3.012,84	0,00	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01		03222	232,67
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01		03222	241,03
FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.037,60	0,00	129.43429.15-7	0,00	01/09/2022	01		05143	160,18
FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01	02239	243,01
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01	03222	192,61
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01		04221	165,68
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01	04110	201,45
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.391,47	0,00	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01	07823	174,68
GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	128.01369.15-4	0,00	30/05/2023	01	01	02235	431,32
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	2.176,09	0,00	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01		03222	192,61
GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.752,99	0,00	190.49929.63-2	0,00	02/01/2023	01		05211	174,08
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.826,29	0,00	268.63512.06-6	0,00	02/02/2023	01		03222	220,23
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.823,68	0,00	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01	05211	146,10
								02235	385,90
								0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG : 0008/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305										FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00	
TOMADOR/OBRA:										INSCRIÇÃO:	
NCME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
				OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2.0					
				FPAS: 639	BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC					
				162.66723.47-7	0,00	0,00					
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.036,73	0,00	126.46662.14-0	0,00	24/07/2019	01					
JORGE LUIZ CAFFER	2.164,69	0,00	126.79726.15-6	0,00	04/05/2022	01					
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	127.61072.16-4	0,00	17/08/2022	01					
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.063,57	0,00	238.54277.19-5	0,00	05/01/2022	01					
JULIA GIOLO JORGE	2.646,59	0,00	127.65246.15-9	0,00	11/05/2021	01					
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.946,87	0,00	201.37666.27-0	0,00	20/12/2018	01					
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.720,84	0,00	207.73335.04-2	0,00	03/01/2022	01					
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.060,34	0,00	128.88784.14-0	0,00	13/03/2020	01					
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	206.48891.85-7	0,00	03/08/2021	01					
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.231,35	0,00	128.97499.17-8	0,00	01/02/2021	01					
LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	127.88113.15-5	0,00	02/03/2020	01					
LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	106.11121.27-9	0,00	01/09/2022	01					
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	212.92476.34-8	0,00	06/06/2022	01					
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	164.53916.67-4	0,00	07/08/2019	01					
LEANDRO PEDROSO TOME	4.400,29	0,00	441,94	0,00	01/08/2022	01					
										352,02	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG: 0009/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 07/2023 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 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/CCD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	0,00	129.18592.17-1	03/12/2018	01	01				254,21	02521
3.177,60		0,00	290,31							0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	0,00	206.41065.26-9	22/01/2022	01					180,49	04221
2.256,14		0,00	184,87							0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	0,00	120.67374.24-0	03/12/2018	01	01				176,34	03222
2.204,16		0,00	180,19							0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	0,00	125.02009.62-8	03/12/2018	01	01				165,68	04221
2.070,95		0,00	168,20							0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	0,00	127.66974.18-2	14/01/2021	01					151,23	05211
1.890,26		0,00	151,94							0,00
MAGNC JOSE DOS SANTOS FERNANDES	0,00	127.08780.16-8	02/01/2023	01					300,64	03241
3.757,94		0,00	362,28							0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	0,00	127.59016.16-3	18/01/2022	01					192,61	03222
2.407,57		0,00	198,50							0,00
MARCELA TORRES FACHINI	0,00	209.74268.62-8	04/10/2022	01	04				324,82	02235
4.060,34		0,00	404,62							0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	0,00	126.10957.14-0	21/12/2020	01					200,07	07823
2.500,84		0,00	209,09							0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	0,00	126.49385.14-8	03/12/2018	01	01				279,84	03222
3.497,99		0,00	328,75							0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	0,00	120.68511.27-6	19/08/2021	01					184,73	07823
2.309,01		0,00	189,63							0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	0,00	201.42628.58-6	03/12/2018	01	01				171,41	02237
2.142,68		0,00	174,66							0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	0,00	120.68169.46-2	01/02/2019	01					304,44	02516
3.805,44		0,00	368,93							0,00
MARIA JOSE MEIRA	0,00	124.92884.13-0	03/06/2019	01					160,19	05143
2.002,33		0,00	162,02							0,00
MARIA REGINA DA SILVA	0,00	121.00374.94-1	01/12/2018	01	01				185,02	04221
2.312,66		0,00	189,95							0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG : 0010/0015

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

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

SIMPLES: 1 RAT: 2.0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	INSCRIÇÃO	FAP	RAT	INSCRIÇÃO	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
JAM										
DEPÓSITO										
DATA										
OCOR										
CAT										
ADMISSÃO										
CONTRIB										
SEG										
DEVIDA										
PIS/PASEP/CI										
BASE CÁL 13º SAL										
PREV SOC										
BASE CÁL PREV SOCIAL										
OUTRAS ENT										
REM 13º SAL										
NOME TRABALHADOR										
MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	209.48801.34-9	01/12/2018	01	01	03222			
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.407,57	0,00	164.23837.87-3	01/12/2018	01	01	03222	192,60		
MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	126.26729.15-0	01/12/2018	01	01	05143	192,60		
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.167,44	0,00	126.72747.16-6	01/12/2018	01	01	05143	160,19		
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	136.41518.22-8	12/03/2020	01		02235	173,40		
NEMUEL CAMPANARI	4.969,86	0,00	209.51866.25-1	27/06/2022	01		02235	324,83		
PATRICIA MANTUANI	2.128,24	0,00	207.87144.08-2	10/05/2023	01		04221	397,58		
PAULO SERGIO DA SILVA	2.537,43	0,00	209.48803.26-0	01/03/2019	01		03222	170,25		
POLYANA HELY DIAS	4.060,34	0,00	165.97405.44-8	26/05/2023	01	01	02235	202,99		
PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	126.95082.17-9	25/04/2019	01		03222	324,82		
RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.839,93	0,00	213.38604.27-0	01/02/2022	01		02235	192,61		
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.903,43	0,00	127.14441.14-0	07/07/2022	01	05	02235	387,19		
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	123.83928.45-5	03/12/2018	01	01	03222	392,28		
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	209.03725.32-5	03/12/2018	01	01	02239	211,65		
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	124.50535.06-5	02/01/2023	01		02235	464,89		
								497,03		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG.: 0013/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

Nº ARQUIVO: EMPZIBZVXXS0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: AzEfMz7Ttkk0000-7

RAT: 2.0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

COD REC: 115

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE: 8610102

CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	148	465.731,88	1.404,42	458.812,21	4.222,75
04	2	4.207,86	315,59	4.207,86	315,59
TOTAIS:	150	469.939,74	1.720,01	463.020,07	4.538,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000264

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG : 0014/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858400003778 327801792305 807679050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: AzeFmz7TKk0000-7 N° ARQUIVO: EMP2IBZVXXs0000-0
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/CBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%
469.939,74
1.720,01

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

149

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

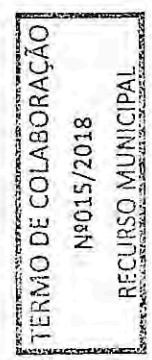
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS 0,00

37.732,78

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 37.732,78



DATA: 03/08/2023
HORA: 13:44:52
PÁG: 0015/0015

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: EMP2IBZVXXS0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AzEFmz7TKdk0000-7
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 31.291.14 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 44.614.89
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 13.323.75 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 4.060.34
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85840000377-8 32780179230-5
80767905084-0 53494610009-4

Data do pagamento 04/08/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 07/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/08/2023

VALOR DEPOSITO 37.732,78

Valor Total 37.732,78

DOCUMENTO: 080414

AUTENTICACAO SISBB: 4.5A9.D29.BF8.C0B.5BE

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
59
Código de Verificação de Autenticidade
KVAGFD0LE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 16:34:14
Chave de Acesso
1909319YLFHOK0UFWEDU3PYTCFPSZEQE

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 03/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96 RG/Inscrição Estadual 002283121 Inscrição Municipal 000110272 Cadastro 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Complemento SALA 06 Bairro VILA WILLIAMS
 CEP/Cod. Postal 17400-000 Cidade/Pais GARÇA - SP Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 17,02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA	0,00%	0000170000002	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KVAGFD0LE.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080415

AUTENTICACAO SISBB: 9.0AE.293.94E.5A6.A0B

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 Williams • 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 07/2023

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 **01/07/2023 a 31/07/2023** 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.

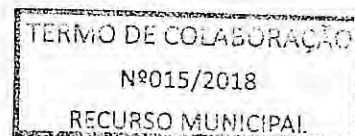
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- 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 agosto de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de julho de 2023.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório



000271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53,45
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080416

AUTENTICACAO SISBB: B.491.8DB.E75.0BB.434

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

CPF/CNPJ: 232.428.728-51

VALOR: R\$ 2.413,61

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080417

AUTENTICACAO SISBB: F.BBB.100.088.F6F.EEB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.081.441-7

FAVORECIDO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

CPF/CNPJ: 365.466.708-28

VALOR: R\$ 4.718,36

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080418

AUTENTICACAO SISBB: 0.4AA.7BD.27A.F39.AEC

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
144
Código de Verificação de Autenticidade
P2W9DDLJS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 20:26:49
Chave de Acesso
1908694OWRKQ7Z04B83L3SP8RBYI5RR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
 45.349.461/0009-60
 RG/Inscrição Estadual
 2175819
 Inscrição Municipal
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Logradouro
 DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Complemento
 Sala 06
 Bairro
 VILA WILLIAMS
 CEP/Cod.Postal
 17400-000
 Cidade/Pais
 GARÇA - SP
 Cod. IBGE
 3518705
 Telefone
 14 35325198
 E-mail
 LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA NO PERÍODO DE 01/07/23 A 31/07/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Amanda de Almeida Desodato
 Engenheira
 COREN/SP 432.175

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06

ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.

Alíquota
 2,00%
 Alividade Município
 0000040000006
 Código CNAE
 8650001
 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\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P2W9DDLJS.

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
146
Código de Verificação de Autenticidade
W8NQG532X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 20:30:38
Chave de Acesso
1908696Y20S83ECQRVO26BM3WQZAK3IT

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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
114,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/07/23 A 31/07/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.938,00

Amanda S. S. de A. Deculato
 Enfermeira
 COREN-SP 433.175

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%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.938,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.938,00	R\$ 38,76	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\$ 1.938,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **146** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W8NQG532X**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS JULHO 2023 UPA**DIA 01/07/2023**

PEDRO FERNANDES 1

APARECIDO MAIA DA SILVA 2

DIA 02/07/2023

MAYCO GALDINO DE CARVALHO 3

DIA 03/07/2023

DORIVAL FERNANDES 4

ESTER GONCALVES CASTAN 5

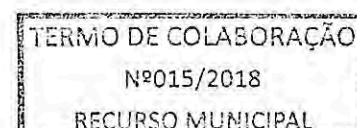
LIVIA MIKUKI OLIVEIRA 6

MARIA APARCIDA DE OLIVEIRA 7

DIA 04/07/2023

GUSTAVO SANCHES DA CRUZ 8

GUSTAVO SANCHES DA CRUZ(RECOLETA) 9



DIA 05/07/2023DANILO ROBERTO MODESTO *25*GABRIEL DE PAULA CABRINI *29*JAIR CORREIA *22*MARCELO FABRICIO DA SILVA *23*ORLANDO NOBORU AOKI *24*MARTHA MIGUE DE AS *25*ORLANDO NOBURU *26*ARTHUR B. CARVALHO DE OLIVEIRA *27***DIA 06/07/2023**ORLANDO NOBORU AOKI *28*MARIA IGNES DO AMARALMARCHIORI *29***DIA 07/07/2023**FRANCISCO JOSE VIERA *30***DIA 08/07/2023**ANASTACIA MACHADO *31*ANA PAULA MENDES *32*ELOY CATARINO BACHEGA NETO *33*

DIA 09/07/2023

JUSCELINO CORDEIRO DE AZEVEDO 29

ANTONIO SASSO 25

ANTONIO SASSO 26

DAINE T. GABRIEL CODOGNO 22

DIA 10/07/2023

ILMA JUSTINO 28

ELEODORIO CAIRES DOS SANTOS 29

DIA 11/07/2023

MARIA DE FATIMA RIBEIRO RAMOS 30

JURACI DE OLIVEIRA VELASCO 31

THIAGO VITORINO DOS SANTOS 32

MARCELO NATAL DOS SANTOS 33

MARIA DE FATIMA ARAUJO 34

DIA 12/07/2023

ELOAH CAMINHAS DE CHAIDE 35

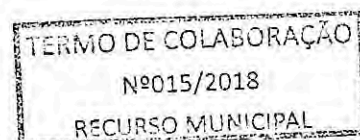
BRAZ DE DEUS LOPES BARBOSA 36

MARIA JOSE DE JESUS 37

BRAZ DE DEUS LOPES BARBOSA 38

BRAZ DE DEUS LOPES BARBOSA 39

MARCILIO APARECIDO DA SILVA 40



DIA 13/07/2023

TEREZINHA UMBELINA MOREIRA 19H05 41

TEREZINHA UMBELINA MOREIRA 21H15 42

TEREZINHA UMBELINA MOREIRA 4H00 43

DIA 14/07/2023

UELINTON DA ROCHA PEREIRA 44

DAIANE APARECIDA DOS SANTOS SILVA 45

ANA PAULA RODRIGUES DE OLIVEIRA 46

DIA 16/07/2023

JOSE PASCHOAL CAMPASSI 47

ALICE MARIA DOS SANTOS LEANDRO 48

MARIA RIBEIRO M. CARDOSO 49

APARECIDA DE LURDES DIAS 50

JOVANA APARECIDA RIBEIRO 51

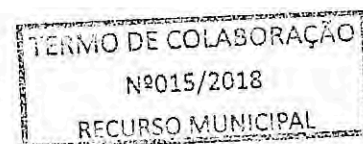
AMAURI LOPES 52

DIA 17/07/2023

HENRIQUE SANTANA DE SOUZA 53

SAMUEL M. DE BARROS 54

BENEDITO AVELINO DOS SANTOS 55



DIA 18/07/2023

MARIA DA CONCEICAO ALVES CARVALHO 56

SEBASTIAO VENCESLAU 53

DIA 19/07/2023

VITORIA LAREN ELIAS 58

DIA 20/07/2023

PAULO ROGERIO APARECIDO DOS SANTOS 59

REGINA MARCIA GALVAO 60

REGINA MARCIA GALVAO (RECOLETA) 61

CREONICE LEARDINI DOS SANTOS 62

SERGIO LUIZ DE MELO 63

MARINELCO MACEDO PEREIRA 64

JOAO MIGUEL DOS SANTOS PEREIRA 65

VINICIUS DE OLIVEIRA LAURENTINO ALVES 66

ROMULO AP DE ALMEIDA DA SILVA 67

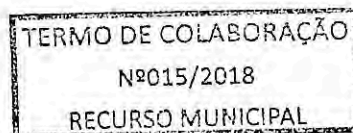
ANDRESSA MENDES F. COSTA 68

NELSON DONIZETE MENDES 69

DIA 22/07/2023

SUELY DE OLIVEIRA SILVA ANDRIOLLO 70

SUELY DE OLIVEIRA SILVA ANDRIOLLO (RECOLETA) 71



DIA 23/07/2023

DEBORA ALVES DA SILVA 72

FERNADO GUSTAVO CORREIA ATILIO 73

JAQUELINE BATISTA BARBOSA 74

KAUAN PABLO MARQUES DA SILVA 75

ALICIA DOS SANTOS FERNANDES 76

DIA 24/07/2023

JULIA DIVINO DOS SANTOS 77

ELIANA LOPES DE CERQUEIRA SANTOS 78

ARTHUR DE OLIVEIRA 79

DULCINEIA BATISTA DE OLIVEIRA 80

ARTHUR DE OLIVEIRA 81

CELIA TEIXEIRA CINTRA 82

NADIR MASSON DOS SANTOS 83

JOSE CARLOS PEREIRA 84

MARGARIDA C. DA CRUZ DA SILVA 85

DIA 25/07/2023

ROBERO QUEIROZ SAMPAIO 25

VALDIR JOSE FERREIRA 27

WALDIR MASIUSO 28

DANIEL ALVES SILVEIRA 29

APARECIDA DO CARMO CARDOSO 30

DENIZE F. DE SOUZADA SILVA 31

VALMIR JOSE FERREIRA 32

DIA 26/07/2023

PALOMA RODRIGUES JOSINO 33

IVANI BISPO MARTINS 34

CLAUDIA MELENA FERREIRA DE OLIVEIRA 35

MARGARIDA CRUZ DA SILVA 36

RUBENS APARECIDA DA SILVA JUNIOR 37

JOAO CUSTODIO LEONELE 38

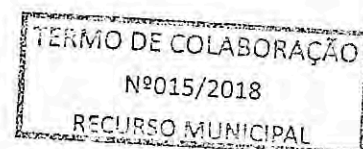
DIA 27/07/2023

JOSE REINALDO ZAMBONI 39

JOSE REINALDO ZAMBONI (RECOLETA) 40

DIA 29/07/2023

LUZIA MARIA CORREIA 41



DIA 30/07/2023

ANA PAULA PEREIRA SANTOS 102

FABIO LEAO 103

CLEUZA CHAGAS PAVARI 104

JUDITY PEREIRA S, VICENTE 105

JULIANA PALMEZANO PEREIRA 106

MARIA INES SILVESTRINI DA SILVA 107

MARCILIO DE SOUZA 108

DIA 31/07/2023

DAVI CARVALHO DE OLIVEIRA 109

MARIA EDUARDO CAVALCANTE 110

ROBERTO LEOCARDO CARMONA 111

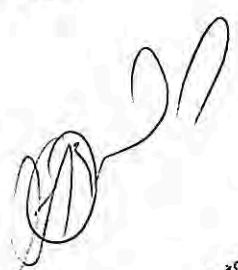
JURACI APARECIDO DOS SANTOS SILVA 112

JURACI APARECIDO DOS SANTOS SILVA (RECOLETA) 113

JAMILE M. DOS SANTOS 114

 $114 \times 17,00 = 1.938,00$


Amanda S. de Almeida
Enfermeira
COREN-SP 433.175


Carlos Antonio da Silva
TMO 09994
ASTEGIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000284

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.45
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: 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\$ 8.938,00

DEBITO EM: 04/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080419

AUTENTICACAO SISBB: 6.F18.EC6.6AF.07F.FC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NF-e
Nº 000.001.108
Série 001

000285

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

US 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 000.001.108
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0730 6759 0600 0177 5500 1000 0011 0812 7209 6764

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231070548585 06/07/2023 14:48:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

38433886110

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

06/07/2023

ENDEREÇO

R ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

06/07/2023

INÍCIO

MARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:48:13

VALORES

Valor Original : R\$ 38,47
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 38,47

DADOS DA FATURA

APLICATAS

Valor : 001
Emissão : 05/08/2023
Valor : R\$ 38,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

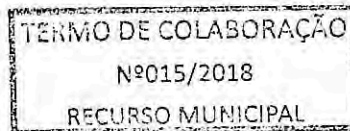
SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	38,47	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
9085	PINCEL QUADRO BRANCO JOCAR VERMELHO-LEONORA	00000000	0102	5102	UN	2,00	5,90	0,00	11,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT AZUL	40169200	0500	5405	UN	3,00	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1978	PINCEL PARA QUADRO BRANCO MASTERPRINT AZUL	96082000	0500	5405	UN	3,00	5,90	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
gamento(s): Boleto Bancario R\$38,47,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE L.
Endereço: BALCAO
Rb Aprox: R\$ 4,36 Federal R\$ 4,80 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL



Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 32.176.789-6

18 JUL. 2023

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161201776290210360349996594330000003847

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOU TO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOU TO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 80.701
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 38,47
VALOR COBRADO 38,47
=====

NR.AUTENTICACAO D.503.392.975.705.BB7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
7825380U8Y

000287

Nº Nota
1979
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/JUL/2023 - 14:22:07
Competência
07/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47
Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898
Complemento: NÃO INFORMADO
Município: São Carlos
E-mail: contato@shieldcp.com.br

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

Bairro: CENTRO
UF: SP

CEP: 13.560-200
País: BRASIL
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70
Complemento: Não Informado
Município: GARÇA
E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: Villa Willians
UF: SP

CEP: 17.400-000
País: BRASIL
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 04/12 Média Complexidade

Boleto com vencimento em 05/08/2023

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

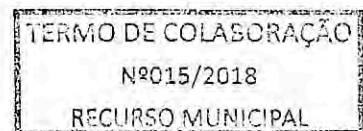
Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

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
Vir Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	862,50	4,52	38,98
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.



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

Código de Verificação:
7825380U8Y

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0416243/SP
Assinatura

Número da Nota:
1979

Local

Data

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409877719832885990005394330000086250

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	80.702
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	862,50
VALOR COBRADO	862,50

NR.AUTENTICACAO D.3C3.B91.C9D.D1B.815
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000091205 - E

Autenticidade

MHYV-URRF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 06/07/2023 14:51:22

Competência (Serv.): 07/2023

RPS N. 000000114973 Série X, emitido 06/07/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

Nome Fantasia: STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20

IM: 29525

IE:

Fone:19 38057561

Endereço.....: GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280

Município.....: Mogi Mirim

UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Nome Fantasia:

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

IM:

IE:

Fone:

Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS

Município.....: Garça

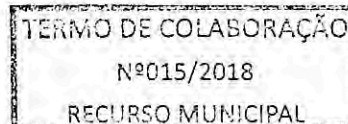
UF: SP

Email.....: ccampos@ahbb.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA

Coleta de Resíduos A E Qtd: 500,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.150,00, Coleta de Resíduos A E EXCEDENTE Qtd: 22,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 50,60 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/06/2023 a 30/06/2023



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

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.200,60	0,00	1.200,60	5,0000%	60,03	1.140,57

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0176243/SP



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018745562001011594330000114057

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT

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 80.703
DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,57
VALOR COBRADO 1.140,57
=====

NR.AUTENTICACAO D.D7A.89E.884.802.928
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDAVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000020344 fl. 1 / 1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO

3523 0748 2066 7600 0162 5500 3000 0203 4410 0468 1954

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

135231083509217 08/07/2023 08:49:32

000291

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

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:49:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/08/2023	403,68									

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	124,40	403,68
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	403,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	3,00	4,65	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	15,00	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
932	CAMOMILA	09109900	0101	5102	KG	0,50	80,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
981	ERVA DOCE	09096110	0102	5101	KG	0,50	80,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	10,00	4,25	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	2,00	5,69	11,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	110,00	1,15	126,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 55,39, Estadual R\$ 69,01, Municipal R\$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 8,34) | Pedido 4708 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 55962 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerrero da Silva
RG: 33.076.789-6

LANÇADO

18 JUL. 2023

media

ATA / HORA DA IMPRESSÃO: 08/07/2023 08:49:52 - INICIAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210098403022110912671079494350000040368

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 80.704
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 403,68
VALOR COBRADO 403,68
=====

NR.AUTENTICACAO 2.939.8B8.48C.089.46F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Doménico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000014218
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0760 6192 0200 4801 5503 2000 0142 1810 6749 1172
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INICIADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231150120615 / 18.07.2023 - 12:56:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18.07.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 0		1º VENCIMENTO 08.08.2023		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 7.454,06		VALOR DO ICMS 230,05		VALOR DO SEGURO		VALOR DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
RAZÃO SOCIAL C TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00776277		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICÍPIO SUMARE		PLACA LJR3318		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
VOLUME(S) 1 Granel		MARCA		NÚMERO		PESO LÍQUIDO 1.747,115 KG	
COD. PRODUTO BR100009000		NCM/SH 2804.40.00		V. UNITÁRIO 5,495200		V. ICMS ST 1.341,73	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GN1 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 1.317,000		V. TOTAL 7.224,01		V. ICMS 1.341,73	
VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE COLAÇÃO		RECLIPSO MUNICIPAL	
DATA DE RECEBIMENTO		DATA DE RECEBIMENTO		DATA DE RECEBIMENTO		DATA DE RECEBIMENTO	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000293

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110649160194360000745406

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 80.705
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.454,06
VALOR COBRADO 7.454,06

NR.AUTENTICACAO A.2BE.BFD.AF5.2F3.82E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

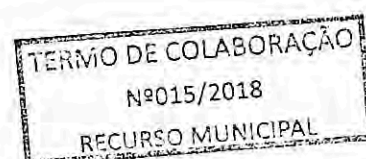
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
N69G2QMO4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2023 às 10:53:18
Chave de Acesso
8414815S5G9WOGRNNEEDKBO6TC3UDI

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 07/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	0.00%	0000170000002			
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

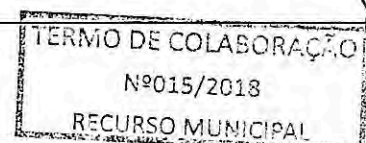
Retenções de Impostos

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 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)



RECEBI(EMOS) DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N69G2QMO4.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898

CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 07/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080706

AUTENTICACAO SISBB: B.AC1.877.9C5.EAF.D1B

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
145
Código de Verificação de Autenticidade
4XL50L5XV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 20:28:27
Chave de Acesso
19086956CE5Z157OH7XGOWPCWDAU4XNZ

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Nome/Razão Social CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	CEP 17406-028	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 98146-5633
			Bairro GARÇA I
			E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/07/23 A 31/07/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	RS 3.400,00

Amanda S. Ribeiro Decadato
 Enfermeira
 COREN-SP 433.175

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 145 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4XL50L5XV.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

000298

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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 - TP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 3.400,00

DEBITO EM: 07/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080707

AUTENTICACAO SISBB: B.D9C.21B.42E.378.36C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.002.897
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	SÉRIE: 1	

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME RUA CARLOS FERRARI, 1590 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434063613		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.897 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0819 3961 6000 0120 5500 1000 0028 9710 1000 0200 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 135231278970240 - 07/08/2023 15:04
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315043760114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 19.396.160/0001-20	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/08/2023
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

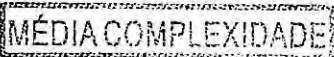
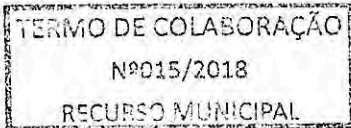
FATURA

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 220,00	
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 220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC-ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BC0086	PAR DE LED H7	85395200	0500	5405	UN	1.0000	100.0000	100,00					
SI L10001	PAR DE LED H11	85395200	0500	5405	UN	1.0000	100.0000	100,00					
T2825V	PAR DE LED BVG	85392110	0500	5405	UN	1.0000	20.0000	20,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI VEÍCULO : VOYAGE PLACA : FUF-7B32 VEÍCULO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 	RESERVADO AO FISCO 



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1916
Código de Verificação de Autenticidade
W2QM14HMU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2023 às 15:27:30
Chave de Acesso
1910507B70E3YWS79CC8FMWZAMAG8288

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 07/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.396.160/0001-20	315.043.760.114	1916113	000070364	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
Avenida DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2003			PARQUE SANTA MARIA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	14-997033445	autoeletricamaravilha2014@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	SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADAS	70,00	RS 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,	2,01%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS 70,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 70,00	RS 1,41	2 - Não
					Desconto Condicionado
					RS 0,00

Retenções de Impostos

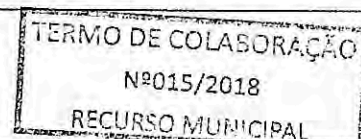
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 70,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) RS9,42 Estadual (0,00%) RS0,00 Municipal (3,90%) RS2,73

Informações Complementares

VEÍCULO : VOYAGE
 PLACA : FUF-7B32
 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA



RECEBI(EMOS) DE AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1916 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W2QM14HMU.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
 RG 37468476-5

000301

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 18.960-0

FAVORECIDO: AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA

CPF/CNPJ: 19.396.160/0001-20

VALOR: R\$ 145,00

DEBITO EM: 08/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080801

AUTENTICACAO SISBB: 0.A34.44B.158.C49.950

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 064631
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3523 0745 9719 0000 0114 5500 1000 0646 3113 2212 4955
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	000302

Natureza da operação	Venda de mercadorias para Consumidor Final	Protocolo de autorização de uso	135231113087055 12/07/2023 15:01:39
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	12/07/2023
Endereço	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17.402-064	Data saída	12/07/2023
Município	Garça	Fone/Fax		UF	SP	Hora saída	15:01:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/08/2023	480,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00
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	480,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	24,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 150,96 (31,45%) Federais R\$ 64,56 (13,45%) Estaduais R\$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT.	
CNES: 9680500 Ordem de compra Nº: 35464	

18 JUL. 2023

LANÇADO

12/07/2023 15:01:48

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

TERMO DE COLASORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0007

000303

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400563000017494370000048000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

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 80.901
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 480,00
VALOR COBRADO 480,00
=====

NR. AUTENTICACAO B.9B8.445.D81.8D3.5EF
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000002401 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000002401 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3523 0760 6192 0200 5700 5503 2000 0024 0116 1037 8228
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.zenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00		CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135231171265365 / 21.07.2023 - 09:13:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21.07.2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 11.08.2023		Nº ORDEM 400,92		VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 400,92		VALOR DO ICMS 72,17		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 11,93		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTT 00188903		PLACA BDF5A07	
ENDEREÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS		MUNICÍPIO SERTÃOZINHO		UF SP		UF SP	
VOLUME(S) 7		ESPECIE Cilindro		MARCA		NÚMERO	
COD PRODUTO BR200201305		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS ONU 1072 OXIGÊNIO, CILINDRO 2.2 (5.1) 25 OXIGÊNIO MED VALV INTEGR CIL SL 1M3		NCM/SH 2904.40.00		CST / CFOP UN 000 5103 H3	
QUANTIDADE 7,000		V. UNITÁRIO 55,576000		V. TOTAL 388,95		BC. ICMS 400,92	
BC. ICMS 400,92		V. ICMS ST 0,00		BC. ICMS ST 0,00		V. ICMS ST 0,00	
PESO BRUTO 63,560 KG		PESO LÍQUIDO 6,860 KG		VALOR DO ISS		RESERVADO AO FISCO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 Remessa: 2004486078 NF-e Cobertura: 000105951-031 Códigos dos produtos: BRCDAXM30 = 7,000 CIL Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos nas operações de transporte e que atendem as exigências da Regulamentação"							

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:48
306203062 0009

000305

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110882381994390000040092

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 80.902
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,92
VALOR COBRADO 400,92
=====

NR. AUTENTICACAO F.80B.7B2.5CD.4AF.4BB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.002.241 000306
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 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 1 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 0018483990016 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 14.383.204/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça		45.349.461/0009-60	11/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams	17400-000	11/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	1434075066	SP	15:00

FATURA
/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00

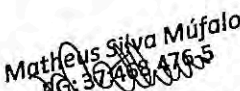
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.628,00
VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00
DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	3.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NÚMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 280,59	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50					
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 272,13	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00					
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 269,06	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00					
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 145,29	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50					
55	TOALHA DE BANHO BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 148,52	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não existe tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.115,59

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

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
  Matheus Silva Mufalo RG: 37.488.476-5

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07797777395168367302767824726961394390000090700

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 80.903
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 907,00
VALOR COBRADO 907,00

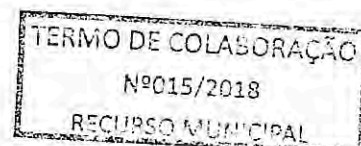
NR.AUTENTICACAO 2.FD8.648.B48.4F7.28D

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

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

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

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





RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP: 17400-000 - GARÇA - SP
TEL: (13) 3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.705
FL. 2/2
SÉRIE I

3523 0704 6943 8800 0129 5500 1000 0187 0519 1137 6125
CHAVE DE ACESSO
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	
315079835114		13523110122703 12/07/2023 09:40:38	
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CNPJ 04.694.388/0001-29	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
05088773	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	0,00
03889116	7896036099742	MAIONESE LIZA 450G	21039011	060	5405	UN/1	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	10,000	1,65	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05025886	7896279600538	OLEO COMMO DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	5,99	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03812869	7898942428036	OVOS IKEDA BRANCO GRANDE C/30 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R\$ 6,58 (21,52%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	30,59	30,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento : Entidade: **BOLETO** Parc: 1 Venc: 11/08/2023 Valor: 1378,07
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 196,04- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

000309

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130031963022410106111023194390000137807

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 80.904
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.378,07
VALOR COBRADO 1.378,07
=====

NR. AUTENTICACAO 8.E12.736.39E.CB3.4C1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NOTA FISCAL

N°
00014500
SÉRIE
32

Matheus Silva Múfalo
RQ73124884763

RG: 302684463

 **MESSER**
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
 BAIRRO: Perequê
 MUNICÍPIO: Cubatão
 TELEFONE: (13)3797-7100
 UF: SP
 CEP: 11573-000

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

[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL.

VALOR SERVICES

[illegible]

VALUATION

NEORMACOES COMPLEMENTARES

TIPI REDUZIDO A ZERO CEE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004404531 NFe Cobertura: 000346712-031 - Lote do produto a granel: 10420470 - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação ICMS Desonerado: 350,00	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
--	--

PRESEBYTERIAN AND REFORMED

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070110934950594390000335630

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 80.905
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.356,30
VALOR COBRADO 3.356,30

NR.AUTENTICACAO 7.5C5.CAE.66B.C1F.BD4

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

00000000419 - 1

Autenticidade

W67N-OB49

Data de Emissão

14/07/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA**CPF/CNPJ:** 41.659.140/0001-53 **IM:** 92660 **IE:** 438543200114 **Fone:****End:** : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:** GELTEC@UOL.COM.BR**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A INSTALAÇÃO DE UM EQUIPAMENTO PHILCO NA PEDIATRIA DA UPA

VENCIMENTO DA NF: 09/08/2023

PAGAMENTO A SER FEITO ATRAVÉS DA CONTA:

Nu Bank – 0260

Ag: 0001

C/C: 58431974-8

Titular: Felix-ar Refrigeração LTDA

CNPJ: 41.659.140/0001-53

Chave Pix: 14996846510

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	400,00	2,0000%	8,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.468.476-5

000314

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 58.431.974-8

FAVORECIDO: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA

CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 09/08/2023

=====

DOCUMENTO: 080906

AUTENTICACAO SISBB: E.F9A.DA0.637.BC4.3A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000315

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Número Carteira Profissional 086072	Série 317
---	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 21/02/2022 A 20/02/2023	De Gozo das Férias 15/08/2023 A 29/08/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.200,15 P
Salário Base: 4.136,29	1/3 das Férias: 733,38 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: 4.400,29	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 255,07 D
	Desconto do Imposto de Renda: 42,48 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.933,53 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 297,55 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.635,98 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\$ 2.635,98 (dois mil seiscentos e trinta e cinco reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE. 
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

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

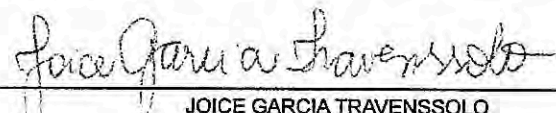
Data: 14/07/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.635,98 (dois mil seiscentos e trinta e cinco reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/08/2023
GARÇA


JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.53.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

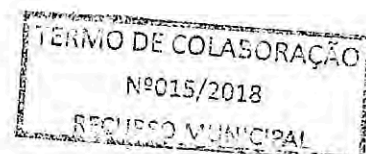
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ:	404.857.008-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO:	11/08/2023
VALOR:	2.635,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.13F.4D8.886.C89.0D9

=====

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

000317

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	088383	00435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
07/08/2022 A 06/08/2023	14/08/2023 A 28/08/2023 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.213,79 P
Salário Base: 4.163,58	1/3 das Férias: 737,93 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: 4.427,58	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 257,26 D
	Desconto do imposto de Renda: 43,68 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.951,72 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 300,94 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.650,78 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Lauren dos Santos

LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 14/07/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.650,78 (dois mil seiscentos e cinquenta reais e setenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/08/2023

GARÇA

Lauren dos Santos

LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.53.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 11/08/2023
VALOR: 2.650,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.731.CDF.C89.99E.3B8

=====

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

000319

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	63413	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/12/2021 A 02/12/2022	25/09/2023 A 04/10/2023 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.059,20 P
Salário Base: 3.177,60	1/3 das Férias: 353,07 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.177,60	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 107,30 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.412,27 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 107,30 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.304,97 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\$ 1.304,97 (um mil e trezentos e quatro reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 25/08/2023

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

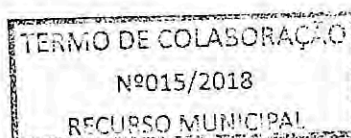
RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.304,97 (um mil e trezentos e quatro 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: 22/09/2023

GARÇA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10.53.49

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: 11/08/2023
VALOR: 1.304,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C2F.0FF.B6C.AA0.09C

=====

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2553253	Número da nota 2704179
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação DMCK-PBEBM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

000321



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: Nª Sra. da Salette CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

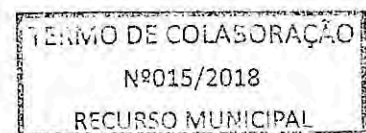
	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 7/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 1.066,50) 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\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.



Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

000322

Número do RPS 2553254	Número da nota 2704180
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação LZRC-USIHW	

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: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 7/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

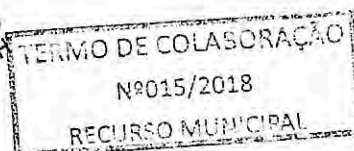
Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



**RATEIO POR CENTRO DE CUSTO DAS NOTAS FISCAIS 2704179 E 2704180 THOMSON REUTERS
BRASIL CONTEÚDO**

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	72,93
PIACATU	7	25,53
GABRIEL MONTEIRO	6	21,88
GARÇA HSL	176	641,77
GARÇA MÉDIA	152	554,26
GARÇA UTI	39	142,21
UMTS	321	1170,50
UPA	121	441,22
PSI	138	503,21
ITAPOLIS	28	102,10
TOTAL	1008	3675,60

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 554,26

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081001

AUTENTICACAO SISBB: 6.86B.B69.CFE.A80.37A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICCOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.967
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

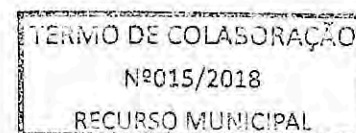
Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

Coop.: 5042-3 / CCLA SICCOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
 Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.968
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3



TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

RECIBEMOS DE AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 549,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000316

NF-e
Nº. 000.006.994
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARÇA LTDA.
AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 154
LABIENOPOLIS - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710924

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.006.994
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0801 8394 2300 0162 5500 2000 0069 9410 0031 4487
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA COM ECF

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231236882574 - 01/08/2023 08:46:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315024836110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
13.448/97

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
01.839.423/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
01/08/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
01/08/2023

MUNICÍPIO
GARÇA-SP

UF
SP

FONE / FAX
34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:47:29

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Venc.
12/08/2023

Valor
R\$ 549,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	549,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,43	0,00	549,00

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/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	DIESEL COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	100,0000	5,4900	549,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série:1 número:295963016 emit:01.839.423/0001-62 em 07/2023 [3523 0701 8394 2300 0162 5900 1295 9630 1600 8250 6998].
Inf. Contribuinte: Placa: GERADOR - KM: 1,00 | REFERENTE | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230701839423000162590012959630160082506998 | Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 66,43 (12,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP B357E1
dVencFat: 2023-08-12
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 66,43

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPRO MUNICIPAL

Matheus Silva Mufalo
RG: 37468.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio**De:** MATRIZ <nfe@redepstao.com.br>**Data:** 01/08/2023 08:50**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 Posto**Posto:** AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA LTDA**Cidade:** GARÇA**Data / Hora:** 01/08/2023 - 08:52:12**Informações da Fatura****Cliente:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**Fatura Nr:** 135668 **Emissão:** 01/08/2023 **Vencido:** 12/08/2023 **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.
16008	31/07/2023	GERADOR	100,00	0,00	1	0	5,49	DIESEL COMUM	549,00	5,490	549,00

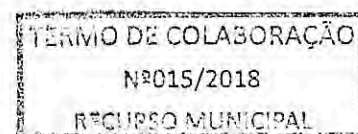
Total Litros: 100,00**Total Valor:** 549,00**Total Valor** 549,00
Tabela:**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL COMUM	100,00	549,00	549,00

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.101 - www.linx.com.br/autosystem Linx

Anexos:

relatorio_135668.txt	3,1KB
boleto.zip	27,2KB



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211506183022810269601000294400000054900

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO MAJESTIC DE GARCA L

CNPJ: 01.839.423/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.401
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 549,00
VALOR COBRADO 549,00

NR.AUTENTICACAO E.427.B37.C16.F1A.6FF

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.

RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79
CENTRO - 17400-088
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434710331

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.383
Série 002
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0847 6458 7400 0160 5500 2000 0143 8310 0031 4993

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

135231239938224 - 01/08/2023 14:21:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315009001111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5.236/76

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

47.645.874/0001-60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16307	W 7 MULT 34 -D Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84212300	060	5929	UN	1,0000	27,0000	27,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
15721	ELAION PLUS SAE 5W40 100 SINTETICO LTYPE SNCF F50 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	4,0000	62,9000	251,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boletão e Relatório

De: MATRIZ <nfe@redpostao.com.br>

Data: 01/08/2023 11:20

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: **01/08/2023 - 11:22:46****Informações da Fatura**

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Fatura Nr: **135769** Emissão: **01/08/2023** Vencido: **12/08/2023**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.
325787	07/07/2023	CZE2294	43,83	0,00	300227	0	5,99	GASOLINA COMUM	262,55	5,990	262,55
976	26/07/2023	CZE2294	41,81	300227	300825	14,30	5,89	GASOLINA COMUM	246,26	5,890	246,26
325156	03/07/2023	DKI7149	43,19	0,00	91837	0	6,05	GASOLINA ADITIVADA	261,26	6,050	261,26
326368	11/07/2023	DKI7149	45,18	91837	92364	11,67	6,05	GASOLINA ADITIVADA	273,32	6,050	273,32
326902	14/07/2023	DKI7149	41,28	92364	92890	12,74	6,05	GASOLINA ADITIVADA	249,75	6,050	249,75
144	21/07/2023	DKI7149	38,42	92890	93352	12,02	6,05	GASOLINA ADITIVADA	232,47	6,050	232,47
1167	27/07/2023	DKI7149	33,84	93352	93783	12,74	5,99	GASOLINA ADITIVADA	202,70	5,990	202,70
325819	07/07/2023	FUF7132	4,00				62,90	ELAION PLUS SAE 5W40 100 SINTETICO LTPF SNCF F50	251,60	62,900	251,60
325819	07/07/2023	FUF7132	1,00				27,00	W 7 MULT 34 -D	27,00	27,000	27,00
326595	12/07/2023	FUF7132	49,01	90367	90509	2,90	5,99	GASOLINA COMUM	293,56	5,990	293,56
327573	19/07/2023	FUF7132	27,01	90509	90793	10,52	6,05	GASOLINA ADITIVADA	163,39	6,050	163,39
327657	19/07/2023	FUF7132	38,81	90793	1	-2.339,58	6,05	GASOLINA ADITIVADA	234,78	6,050	234,78
819	25/07/2023	FUF7132	43,51	1	91800	2.109,84	5,99	GASOLINA ADITIVADA	260,62	5,990	260,62
977	26/07/2023	FUF7132	27,91	91800	92117	11,36	5,99	GASOLINA ADITIVADA	167,16	5,990	167,16
1850	31/07/2023	FUF7132	45,30	92117	92681	12,45	5,89	GASOLINA COMUM	266,78	5,890	266,78
324854	01/07/2023	FYC9081	37,65	0,00	56364	0	5,69	DIESEL S-10	214,20	5,690	214,20
325660	06/07/2023	FYC9081	34,37	56364	56540	5,12	5,69	DIESEL S-10	195,55	5,690	195,55
325732	07/07/2023	FYC9081	7,00				84,00	MOTUL XTECH CLEAN API SP 5W30 100 SINT	588,00	84,000	588,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LT

325732	07/07/2023	FYC9081	1,00				129,50	W 940/69 OU PSL655	129,50	129,500	129,50
327097	15/07/2023	FYC9081	40,75	56555	56751	4,81	5,69	DIESEL S-10	231,84	5,690	231,84
327633	19/07/2023	FYC9081	32,66	56751	56924	5,30	5,69	DIESEL S-10	185,82	5,690	185,82
473	23/07/2023	FYC9081	32,83	56924	57096	5,24	5,59	DIESEL S-10	183,53	5,590	183,53
1184	27/07/2023	FYC9081	31,67	57096	57265	5,34	5,59	DIESEL S-10	177,04	5,590	177,04

Total Litros: 729,01

Total Valor: 5.298,68

Total
Valor 5.298,68
Tabela:

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	209,92	1.187,98	1.187,98
GASOLINA ADITIVADA	339,14	2.045,45	2.045,45
GASOLINA COMUM	179,95	1.069,15	1.069,15
MERCADORIA	13,00	996,10	996,10

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.101 - www.linx.com.br/autosystem Linx

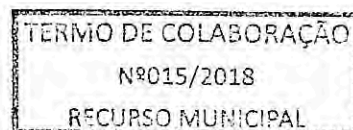
Anexos:

relatorio_135769.txt

7,1KB

boleto.zip

27,2KB



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0015

000333

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213359363022210269571013894400000529868

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 81.402
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.298,68
VALOR COBRADO 5.298,68
=====

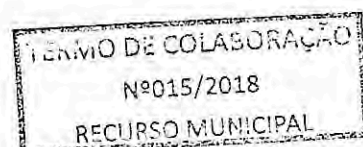
NR. AUTENTICACAO 8.FCE.05C.BDC.1AD.EFF

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

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

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

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



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
distribuidores saúde

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001205262
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2052 6218 4077 4194
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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231153844574 18/07/2023 21:35:33-03:00
CNPJ
12.420.164/0001-57

REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
014997167197
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DE EMISSÃO
18/07/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
14/08/2023
1.422,00

DO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.422,00
VALOR DO ICMS
255,96
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.422,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPTU
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.422,00

TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015
ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D
MUNICÍPIO
CAJAMAR
UF
SP
CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		SP					
13		CAIXAS							61,0000		61,0000							
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	G. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012729	ATADURA ALG. ORT - 10CM X 1,8MPC T C/12 CREMER - CREMER	30059090	000	5102	PCT	5,0000	12,000000	60,00	60,00	0,00	10,80	0,00	18,00%	0,00%	5	836082243	31/10/2027	01/10/2022
203439	LUIVA DE PROCED. LATEX C/ITALCO P C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151200	200	5102	CX	70,0000	11,350000	794,50	794,50	0,00	143,01	0,00	18,00%	0,00%	70	SRI11823SS	30/03/2028	01/03/2023
203441	LUIVA DE PROCED. LATEX C/ITALCO M	40151200	200	5102	UN	50,0000	11,350000	567,50	567,50	0,00	102,15	0,00	18,00%	0,00%	50	SRI11823MM	30/03/2028	01/03/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE COLABORAÇÃO
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade
Nosso Pedido: 99PWVP
A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acessem
<https://www.vivo.com.br/compliance>
Pedido: 99PWVP
Rep.: 011805
Nº da OS
600002852224 (G)
600002852222 (P)
Volumes
12
1
Total
13
RESERVADO AO FISCO
19 JUL. 2023
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

NF-e

Nº 001205262

SÉRIE 1

EMPRESA 001001

000005392651-

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055

RIBEIRAO PRETO/SP

Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 001205262

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0712 4201 6400 0157 5500 1001 2052 6218 4077 4194

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231153844574 18/07/2023 21:35:33-03:00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

DESCR PROD

C/100 MEDIX - ME

DIX LP

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

%ICMS

ALIQ.IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

D.FABR.

000335

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010545311000249406694420000142200

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.403
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.422,00
VALOR COBRADO 1.422,00

NR.AUTENTICACAO C.0D6,9DA.84C.DE0.5D8

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 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: 28/07/2023 Valor Total: R\$ 58,00

NF-e

Nº 000.024.502

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

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

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.502
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0709 6499 1700 0196 5500 1000 0245 0210 0024 4743

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

135231214952866 28/07/23 09:25:32

CNPJ

09.649.917/0001-96

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

28/07/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/08/2023
Valor R\$: 58,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	58,00
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	58,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
3075	REFLETOR LED 100 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$9,01 Estadual (13,30%) R\$7,71 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/enpresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	1,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
4: ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
5: (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.478-5

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703018510010894430000005800

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 81.404
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 58,00
VALOR COBRADO 58,00

NR. AUTENTICACAO E.9A5.E21.48F.7E9.0B9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000339



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
79131650ZV



Nº da Nota:
67445
Série 2
Nº RPS:
368764
Data de Emissão:
17/07/2023
Competência:
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 50429810000136 Inscrição Municipal 17758 Insc. Estadual
Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 CEP: 13562-400
Complemento: Bairro: SANTA FELICIA
Município: SAO CARLOS UF SP País: Brasil
E-mail: sapra@sapra.com.br Telefone: 16 33622700
Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CEP: 17400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VL WILLIAMS
Município: GARÇA UF SP País: Brasil
E-mail: ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/08/2023 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 12/12 JUL/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022, INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Dart) eletronico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

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\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)
0,00		118,53	2,00	2,37
				ISS Reter
				Não
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				118,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

79131650ZV

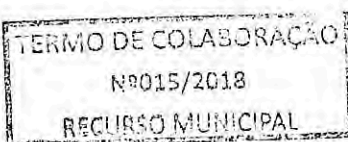
Número da Nota:

67445

Local

Data

Assinatura



Sarha Alfrado Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0110343/SP

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0006

000340

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003433608501012194430000011853

BENEFICIARIO:

SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE

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 81.405
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 118,53
VALOR COBRADO 118,53

NR.AUTENTICACAO F.F54.25C.1AA.1F3.02E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 130.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

NF-e

Nº. 000000836
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000000836
Série 001

Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0845 8256 6100 0194 5500 1000 0008 3619 5361 8307

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231247088462 - 02/08/2023 12:21:13

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

02/08/2023

ENDEREÇO

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

BAIRRO / DISTRITO

Williams

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/08/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:21

FATURA / DUPLICATA

Num: Ven: Valor

001 15/08/2023 R\$ 130,00

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	130,00	0,00	130,00
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	130,00	130,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	13,00	10,00	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

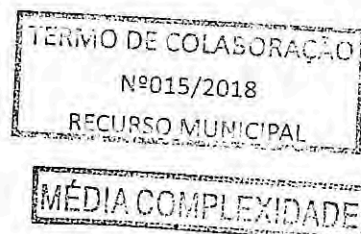
Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/08/2023 as 12:21

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058846009688110373141604394430000013000

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 D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	81.406
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	130,00
VALOR COBRADO	130,00

NR.AUTENTICACAO A.19C.4E0.66F.C64.695

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000485161
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4851 6116 1240 3354

000343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235487536745 19/07/23 08:30:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
19/07/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/07/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:30:07

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2023 220,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		220,45		8,82		0,00		0,00		220,45	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		220,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE

1

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

509154

PESO BRUTO

0,225 Kg

PESO LÍQUIDO

0,225 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01711700 3004.31.00	INSULINA NPH 100UI SOL INJ 10ML - MZFE15/FAB.0106/22/VAL.30/11/24		0 6108 9 200	9 FR	24,494444	0,00% 0,00	220,45	220,45 220,45	0,00 0,00	8,82	0,00		4,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 31.076.789-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 298896496 Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média
Complexidade#R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 GARÇA - São Paulo - SP HORÁRIO DE
RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Contato: Anderson -
(14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br
Pedido: 509154
Volume M3: 0.000405
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 30,86

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 JUL. 2023

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700151784008636809294440000022045

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.407
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 220,45
VALOR COBRADO 220,45

NR.AUTENTICACAO 5.283.8D2.6B7.7DF.04A

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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



NF-e

Nº 533558
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMÉD

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 533558
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5335 5810 0055 6499

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.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231158519519 19/07/2023 13:46:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/07/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTREGA

19 JUL 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/08/2023 571,68

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
571,68	102,90	0,00	0,00	571,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				571,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			6,30	6,30

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	ALIPI
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT 2EUUAA007A (17) 02/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUUAA007A, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/-03/2023, Data Val: 28/02/2028)	90189010	700	5102	PCT	17	25,8600	439,62	439,62	79,13		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220905 (12) 09/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 202-20905, Qtde: 12 ,Data Fab: 12/09/2022, Data Val: 11/09/2025)	30059090	200	5102	CX	12	11,0050	132,06	132,06	23,77		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREDEITURA DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID 29889649611#R2P1V1 II
Pedido: 531238
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 83.076.789-6

21 JUL. 2023

LANÇADO

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039320100006929002935707194440000057168

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.408
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 571,68
VALOR COBRADO 571,68

NR.AUTENTICACAO D.7B7.730.F58.4CB.F5E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.097.009
Série 001
Folha 1/1

CITAVE DE ACESSO

3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0970 0910 2075 1606

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

135231157247412 - 19/07/2023 11:05:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/07/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/08/2023
Valor R\$ 709,60

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
581,85	90,25	0,00	0,00	0,00	0,00	709,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	709,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,830

PESO LÍQUIDO

14,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/ 20 UN CYSNE CREMER Lote: 080262306 Qt: 80 Fab: 07/02/23 Val: 06/02/26 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	80	1.5969	127,75	0,00	0,00			0,00	
20600	ETOMIDATO 2MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 25 AP CRISTALIA/CI G+ Lote: 23050139 Qt: 25 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/25 FCI:62B7339E-F153-48D5-9A96-4949444E0469	30049069	500	5102	AP	25	9,6588	241,47	241,47	28,98			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP HYPOFARMA S+ Lote: 23040340 Qt: 300 Fab: 11/05/23 Val: 30/04/25	30049062	000	5102	AP	300	1,1346	340,38	340,38	61,27			18,00	

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG-38.076.789-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 298896496 - *HORARIO DE ENTREGA: DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00* - TERMO DE

COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE

PEDIDO DE COMPRA: PDC#298896496#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2075160

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,44 Estadual: R\$ 92,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento conforme convênio 126/10

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
JUL 2023

20 JUL. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 19/07/2023 as 11:05:18

www.gewen.com.br

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080142491086553928070001794440000070960

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	81.409
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	709,60
VALOR COBRADO	709,60

NR.AUTENTICACAO E.306.B48.EF1.704.772
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire**AIR LIQUIDE BRASIL LTDA**

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 19/07/2023
DOCTO: 0016896 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 16/08/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	30	8,988	269,64
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	30	17,158667	514,76
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	30	17,158667	514,76
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	93	8,988	835,88
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	105	8,988	943,74
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	60	8,988	539,28
24	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	632	8,988	5.680,42
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró Rata)	30	8,988	269,64
4	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	120	8,988	1.078,56
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	30	8,988	269,64
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVER (Pró Rata)	60	8,988	539,28
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/06/23 A 30/06/23			TOTAL DESTA NOTA		
Termo de Colaboração 015/2018 -Órgão: P M de Garça 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.			R\$ 11.455,60		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG 448.476-5

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0006

000350

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600319093456794440001145560

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 81.410
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 11.455,60
VALOR COBRADO 11.455,60
=====

NR.AUTENTICACAO 6.89B.562.9C2.8B4.DCA

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇ
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000017315 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: 000017315 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.315-103.133.584-4 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 135.231.193.696.868 25/07/2023 11:46:38
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 25/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/07/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 11:43:42
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000017315-1 - CARTEIRA - 17/08/23 - R\$ 975,30

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	975,30
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				975,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897794900060	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,2900	12,90			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		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
16979FD	CUMBUCA ISOPOR R-100/500 ML C/TAMP/100	39239090	0102	5929	FD	6	42,0000	252,00			0,00		
18152FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 850 MLC/100C/TAMPA	39239090	0102	5929	FD	6	42,0000	252,00			0,00		
18966CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	84,0000	168,00			0,00		

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

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 SAT001-018372 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	MÉDIA COMPLEXIDADE 04 AGO. 2023 LANÇADO
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL	

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:49
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049320600000702001424205594450000097530

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 81.411
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 975,30
VALOR COBRADO 975,30
=====

NR. AUTENTICACAO F.6F7.96F.920.7F5.420
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

Detatus Andilla
RG 44017269

https://nfse.campinas.sp.gov.br/NotaFiscal/visualizarNota.php?id_nota_fiscal=NTk3Nzg3MDM0=&temPrestador=Tg==&doc_prestador=MTkwMD... 1/1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 592,98

DEBITO EM: 15/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081501

AUTENTICACAO SISBB: A.F8D.035.E5F.C82.A41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
Julho/2023Data de Vencimento
18/08/2023Número do Documento
07.16.23229.7714652-0

Pagar este documento até

18/08/2023Observações
Nº Recibo Declaração: 50000156106889

Valor Total do Documento

538.404,82**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	213.527,66			213.527,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	297.700,28			297.700,28
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		538.404,82			538.404,82

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

17/08/2023 13:58:12

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23229.7714652-0

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 538.404,82

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO INSS E IMPOSTO DE RENDA PESSOA FÍSICA

	INSS	IRRF
UMTS	R\$ 107.872,48	R\$ 95.963,34
UPA	R\$ 54.600,37	R\$ 42.815,29
PSI	R\$ 35.957,28	R\$ 46.496,59
NOTA UMTS	R\$ 13.706,00	
NOTA UPA	R\$ 4.977,50	
NOTA PSI	R\$ 4.977,50	
HSL	R\$ 37.394,30	R\$ 7.387,13
MEDIA	R\$ 37.518,30	R\$ 12.608,00
UTI	R\$ 7.991,01	R\$ 4.139,23
ITAPOLIS	R\$ 7.457,12	R\$ 1.631,34
NOTA ITAPOLIS	R\$ 3.515,88	
BILAC	R\$ 4.970,92	R\$ 1.622,47
GABRIEL	R\$ 1.808,50	R\$ 43,94
UTI	R\$ 2.102,87	R\$ 847,46
TOTAL	R\$ 324.850,03	R\$ 213.554,79
	R\$	538.404,82

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

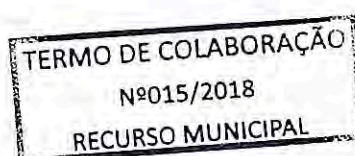
www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064





Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.45.27
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	85840005384-8	04820385232-4
	30071623229-3	77146520974-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/08/2023	
Numero do Documento	07.16.23229.7714652-0	
Valor Total	538.404,82	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B7C.8E6.482.B13

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

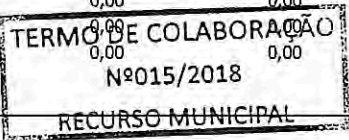
015/2018

RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.993,11	0,00	0,00	0,00	9,36	262,22
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.876,84	0,00	0,00	0,00	9,51	368,66
4094	ALESSANDRA DE MORAES	2.184,30	0,00	0,00	0,00	8,09	176,78
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.540,96	0,00	0,00	0,00	8,22	208,88
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.346,28	0,00	0,00	0,00	8,16	191,36
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.107,37	0,00	0,00	0,00	8,88	275,93
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	5.862,13	0,00	0,00	0,00	11,03	646,60
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7105	ANA CAROLINA ZANETA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
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	5.854,24	0,00	0,00	0,00	11,05	645,50
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.091,32	0,00	0,00	0,00	8,37	168,41
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	4.064,68	0,00	0,00	0,00	9,72	394,96
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	4.523,44	0,00	0,00	0,00	9,86	438,66
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	3.726,46	0,00	0,00	0,00	8,20	295,77
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.112,38	0,00	0,00	0,00	8,06	170,31
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
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.086,56	0,00	0,00	0,00	8,05	167,99
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	5.323,56	0,00	0,00	0,00	10,78	571,20
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	4.060,34	0,00	0,00	4.060,34	9,71	394,35
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	6.383,73	0,00	0,00	0,00	11,27	719,63
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.364,29	0,00	0,00	0,00	7,55	102,98
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	4.396,60	0,00	0,00	0,00	8,56	363,49
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.522,13	0,00	0,00	0,00	10,15	459,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.453,74	0,00	0,00	0,00	8,19	201,03
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.470,48	0,00	0,00	0,00	9,21	319,51
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	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
5073	DAIANA SILVERIO	2.092,36	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.240,77	0,00	0,00	0,00	8,12	181,86
2515	DANILO CORREA	4.422,33	0,00	0,00	0,00	10,06	445,03
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.228,32	0,00	0,00	0,00	9,88	417,87
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.555,15	0,00	0,00	0,00	8,22	210,16
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.845,19	0,00	0,00	0,00	9,03	244,47
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.658,03	0,00	0,00	0,00	8,35	222,01
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.888,66	0,00	0,00	0,00	10,40	370,32
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3.012,84	0,00	0,00	0,00	8,78	264,59
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	5.391,47	0,00	0,00	0,00	10,77	580,71
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.176,09	0,00	0,00	0,00	8,09	176,04
7146	GEOVANI FREITAS SAVAIZ	2.752,99	0,00	0,00	0,00	8,48	233,41
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.826,29	0,00	0,00	0,00	7,92	144,56
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.823,68	0,00	0,00	0,00	10,39	501,22
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.471,50	0,00	0,00	0,00	8,20	202,63
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85



.. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
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	4.884,75	0,00	0,00	0,00	10,44	509,77
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	3.233,44	0,00	0,00	0,00	9,00	291,06
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.802,09	0,00	0,00	0,00	9,45	359,30
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.212,22	0,00	0,00	0,00	8,98	288,52
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	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	2.164,69	0,00	0,00	0,00	8,56	175,02
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	2.646,59	0,00	0,00	0,00	8,34	220,64
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.946,87	0,00	0,00	0,00	8,71	256,67
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.720,84	0,00	0,00	0,00	8,44	229,55
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.231,35	0,00	0,00	0,00	8,11	181,02
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
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	2.256,14	0,00	0,00	0,00	8,12	183,25
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
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	3.757,94	0,00	0,00	0,00	9,42	354,00
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.449,19	0,00	0,00	2.449,19	8,19	200,62
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	2.500,84	0,00	0,00	0,00	8,21	205,27
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	3.497,99	0,00	0,00	0,00	9,25	322,81
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.309,01	0,00	0,00	0,00	8,14	188,01
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.312,66	0,00	0,00	0,00	8,14	188,33
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.167,44	0,00	0,00	0,00	8,09	175,26
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.969,86	0,00	0,00	0,00	10,50	521,68
7776	PATRICIA MANTUANI	2.128,24	0,00	0,00	0,00	8,07	171,74
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.537,43	0,00	0,00	0,00	8,22	208,56
7795	POLYANA HELY DIAS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.839,93	0,00	0,00	0,00	10,40	503,49
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.903,43	0,00	0,00	0,00	10,45	512,38
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	3.006,81	0,00	0,00	0,00	8,78	263,87
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.575,22	0,00	0,00	0,00	7,74	121,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	3.215,18	0,00	0,00	0,00	9,04	288,87
2688	ROSANA GOMES FELIX	6.308,96	0,00	0,00	0,00	11,24	709,16
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.578,20	0,00	0,00	0,00	8,24	212,43
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.632,57	0,00	0,00	0,00	8,32	218,96
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	5.398,84	0,00	0,00	0,00	10,78	581,74
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.711,02	0,00	0,00	0,00	8,42	228,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000360

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

.. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.814,98	0,00	0,00	0,00	9,46	360,85
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.765,27	0,00	0,00	0,00	9,26	234,88
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.939,55	0,00	0,00	0,00	8,70	255,80
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6.323,83	0,00	0,00	0,00	11,25	711,24
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.906,08	0,00	0,00	0,00	8,66	251,78
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.527,21	0,00	0,00	0,00	9,25	326,32
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	6.470,95	0,00	0,00	0,00	11,33	731,84
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	315,04	0,00	0,00	0,00	7,50	23,62
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.738,26	0,00	0,00	0,00	8,49	231,64
Empregados: 149		Total: 474.067,93	0,00	0,00	6.509,53		43.841,27
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 149		Total: 474.067,93	0,00	0,00	6.509,53		43.841,27

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	474.067,93	0,00	43.841,27	0,00	0,00	0,00	6.509,53	0,00	37.331,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000361

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:02
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	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.430,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	5.2C3.AC2.79A.F98.869
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2023 a 31/07/2023										
EMPREGADOS										
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 06/23	5.221,73	556,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	397,85
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	3.481,16	320,79	0,00	0	0,00	15,00	370,40	103,66
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 06/23	2.788,93	237,72	189,59	1	0,00	7,50	158,40	18,72
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 06/23	2.500,84	205,27	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,77
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 06/23	3.223,20	289,83	189,59	1	0,00	7,50	158,40	47,38
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 06/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	551,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 06/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	Mensal 06/23	4.125,31	403,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	187,88
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 06/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 06/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 06/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 06/23	4.122,04	402,99	379,18	2	0,00	15,00	370,40	130,58
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 06/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Férias	5.454,39	589,52	0,00	0	0,00	27,50	884,96	452,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 06/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETILLEN PEREIRA RAMOS	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	94,18
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 06/23	4.348,58	434,70	0,00	0	0,00	22,50	551,73	228,89
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Férias	5.485,19	593,83	0,00	0	0,00	27,50	884,96	460,16
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 06/23	6.764,00	772,86	0,00	0	0,00	27,50	884,96	762,60
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Rescisão	1.578,27	122,24	0,00	0	0,00	27,50	884,96	400,41
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	13o Resc.	2.818,33	241,25	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,88
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 06/23	3.876,11	368,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	155,73
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.584,08	213,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,42
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 06/23	2.632,57	218,96	0,00	0	0,00	7,50	158,40	22,62
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 06/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2515	DANILO CORREA	Mensal 06/23	4.506,92	456,87	379,18	2	0,00	15,00	370,40	180,23
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 06/23	4.120,72	402,80	379,18	2	0,00	15,00	370,40	130,41
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 06/23	2.869,82	247,43	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,06
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAI	Mensal 06/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 06/23	2.946,87	256,67	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,15
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 06/23	2.959,82	258,23	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,22
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 06/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 06/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	551,73	241,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 06/23	2.866,31	247,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,05
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 06/23	4.825,31	501,45	189,59	1	0,00	22,50	551,73	278,48
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 06/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	551,73	244,18
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 06/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 06/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	551,73	244,18
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 06/23	4.823,52	501,20	0,00	0	0,00	22,50	551,73	320,79
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 06/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000362

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 06/23	3.256,37	293,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,98
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 06/23	2.922,16	253,71	189,59	1	0,00	7,50	158,40	27,51
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 06/23	4.400,29	441,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	238,90
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 06/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 06/23	2.860,34	246,29	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,65
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/23	2.490,02	204,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,03
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 06/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 06/23	4.400,29	441,94	189,59	1	0,00	22,50	651,73	196,24
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 06/23	3.177,60	284,36	0,00	0	0,00	15,00	370,40	63,59
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 06/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Férias	3.218,96	289,33	0,00	0	0,00	15,00	370,40	69,04
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 06/23	2.539,97	208,79	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,44
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 06/23	2.527,57	207,68	0,00	0	0,00	7,50	158,40	15,59
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 06/23	3.171,20	318,92	0,00	0	0,00	15,00	370,40	57,44
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 06/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 06/23	4.503,56	456,40	379,18	2	0,00	15,00	370,40	179,80
7010	NEMUEL CAMPANARI	Férias	5.438,89	587,35	379,18	2	0,00	22,50	651,73	354,55
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 06/23	4.125,31	403,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	187,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 06/23	4.915,29	514,04	0,00	0	0,00	22,50	651,73	338,55
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 06/23	4.858,20	506,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	327,50
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 06/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 06/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 06/23	2.662,68	222,57	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,39
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 06/23	3.322,57	301,76	568,77	3	0,00	7,50	158,40	25,50
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIM BELEM	Mensal 06/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 06/23	4.627,58	473,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	197,56
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Férias	3.085,05	273,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	24,05
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 06/23	3.814,98	360,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	147,72
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 06/23	2.904,88	251,64	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,59
6072	VANESSA ALINE SPITGOLON CORREA	Mensal 06/23	4.839,93	503,49	0,00	0	0,00	22,50	651,73	323,97
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 06/23	2.906,90	251,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,51
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 06/23	3.153,11	281,42	189,59	1	0,00	7,50	158,40	42,76
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 06/23	4.852,32	505,23	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,71
Total:			301.086,34	29.149,80						12.608,00
Empregados:	79	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		8.910,73			12.608,00

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000364

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:02
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	12.608,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO	A.FA6.E7B.AC9.E25.E18
-----------------	-----------------------

000365

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:04
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 87,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO 1.396.AF1.9D3.23E.B3B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE
SANTA CASA

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	147	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 147 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 118,76
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 192 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 126,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	17	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 17 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 21,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	146	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 146 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 42,23
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	943	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 943 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 303,15
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4323	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4323 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 49,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	763	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 763 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 241,20
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1788	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1788 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 142,53
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	205	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 205 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 192,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	177	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 177 OBA OGAWA LTDA	R\$ 142,39
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	370	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 370 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 60,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	371	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 371 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9,59
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1192	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1192 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 72,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2063	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2063 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 45,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1076	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1076 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 240,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1850	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1850 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 225,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	221	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 221 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 3,90
TOTAL						R\$ 2.034,25

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	147	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 147 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 51,46
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	147	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 147 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 237,53
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	147	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 147 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 79,17
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 192 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 54,60
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 192 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 252,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	192	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 192 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R\$ 84,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	17	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 17 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 42,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	17	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 17 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 9,10
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	146	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 17 ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	R\$ 14,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	146	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 146 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 18,30
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	146	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 146 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 28,15
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	146	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 146 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R\$ 84,46
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	943	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 943 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 202,10
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	943	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 943 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 131,37
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	943	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 943 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R\$ 606,30

000368

jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4323	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4323 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 21,45
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4323	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4323 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 33,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4323	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4323 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R\$ 99,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	763	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 763 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 160,80
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	763	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 763 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 104,52
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	763	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 763 CLINICA MIRANDA LTDA	R\$ 482,40
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1788	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1788 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 95,02
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1788	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1788 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 285,05
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1788	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1788 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R\$ 61,76
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	205	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 205 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 384,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	205	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 205 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 83,20
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	205	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 205 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R\$ 128,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	177	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 177 OBA OGAWA LTDA	R\$ 284,78
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	177	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 177 OBA OGAWA LTDA	R\$ 94,93
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	177	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 177 OBA OGAWA LTDA	R\$ 61,70
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	370	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 370 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 26,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	370	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 370 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 40,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	370	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 370 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 120,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	371	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 371 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 19,19
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	371	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 371 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 6,39
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	371	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 371 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 4,15
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1192	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1192 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 144,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1192	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1192 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 31,20
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1192	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1192 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R\$ 48,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2063	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2063 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 90,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2063	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2063 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 19,50
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2063	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2063 CLINICA MEDICA HAMZE	R\$ 30,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1076	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1076 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 104,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1076	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1076 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 480,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1076	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1076 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R\$ 160,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1850	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1850 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 150,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1850	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1850 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 450,00
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1850	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1850 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R\$ 97,50
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	221	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 221 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 2,60
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	221	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 221 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 7,80
jul/23	IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	221	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 221 B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDI	R\$ 1,69
TOTAL						R\$ 6.306,17

COMP	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
jun/23	IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	91205	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 91205 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	R\$ 60,03
TOTAL						R\$ 60,03

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/07/2023Data de Vencimento
18/08/2023Número do Documento
07.01.23221.1107128-8Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.306,17			6.306,17
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	6.306,17	0,00	0,00	6.306,17

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/08/2023 11:09:55

85870000063 4 06170385232 0 30070123221 7 11071288398 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000063 4

06170385232 0

30070123221 7

11071288398 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23221.1107128-8

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 6.306,17



000369

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85870000063-4 06170385232-0

30070123221-7 11071288398-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 17/08/2023

Numero do Documento 07.01.23221.1107128-8

Valor Total 6.306,17

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081701

AUTENTICACAO SISBB: 0.1BD.837.C29.E0D.270

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/07/2023Data de Vencimento
18/08/2023Número do Documento
07.01.23221.1104026-9

Pague este documento

18/08/2023

Observações
MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

2.034,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.034,25			2.034,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	2.034,25	0,00	0,00	2.034,25

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/08/2023 11:09:00

85820000020 1 34250385232 0 30070123221 7 11040269791 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000020 1 34250385232 0 30070123221 7 11040269791 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23221.1104026-9

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 2.034,25

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

000371

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85820000020-1 34250385232-0

30070123221-7 11040269791-3

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 17/08/2023

Numero do Documento 07.01.23221.1104026-9

Valor Total 2.034,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081702

AUTENTICACAO SISBB: 7.886.50E.845.D70.825

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

000372

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro 002175819	Módulo Mobiliário		
CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento SALA 6	
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 91205
 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 1.200,60	Qtde Notas 1	Vencimento 25/08/2023	Referência 7/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1031679-2-7	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário			Recita Principal 30 - ISS TOMADOR
Valor Original R\$ 60,03	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 60,03	

Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

 Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas 44.518.371/0001-35						Exercício: 2023	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS				Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS			Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 25/08/2023	Código de Baixa 2-1031679-2-7	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Recita Principal 30 - ISS TOMADOR		
Valor Original R\$ 60,03	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 60,03			
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 91205 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA							

81740000000-3 60031651202-6 30825020220-4 01031679007-9

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

000373

374 / 676

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	91205	R\$ 1.200,60	5 00 %	R\$ 60,03
Total de notas: 1					R\$ 60,03

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000374

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras	81740000000-3	60031651202-6
	30825020220-4	01031679007-9

Data do pagamento 17/08/2023

Valor em Dinheiro 60,03

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 60,03

DOCUMENTO: 081703

AUTENTICACAO SISBB: 3.73B.169.3DA.CAE.954

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000194 - 1

Autenticidade
JG5Q-03D6

Data de Emissão
16/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
 CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 IM: 66023 IE: Fone: 981680101
 End: : LIMEIRA R, 106 APT 1006- CEP: 17509170
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: 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 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 9.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018.
 -ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.404,34 - 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	147,00	63,70	294,00	98,00
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	9.800,00	3,0000%	294,00	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.197,30

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:13
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	9.197,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR.AUTENTICACAO	7.11B.734.669.C11.C59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000195 - 1

Autenticidade

CEHB-30WY

Data de Emissão

16/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA

CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 IM: 66023 IE:

Fone: 981680101

End: : LIMEIRA R, 106 APT 1006- CEP: 17509170

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

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 EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023- R\$ 600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018- ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 85,98 - 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	0,00	3,90	18,00	6,00

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	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 572,10

Ana Carolina Barroque
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000378

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:13
306203062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	572,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR.AUTENTICACAO	5.743.1EB.38E.AC1.BC6

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.: 121

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001213

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Prestador do 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:

16/08/2023

Hora da Emissão:

09:48:46

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$4.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	4.200,00	4.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
4.200,00	84,00	0,00	A VISTA	4.200,00

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:	0,00

Dados Adicionais:**DADOS BANCARIOS:**

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 121

Série: 1

000380

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:04
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	4.200,00

***** 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	B.AF9.4EF.B24.B78.9F3

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.: 122

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001221

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:

16/08/2023

Hora da Emissão:

09:57:12

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$2.457,78 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	2.457,78	2.457,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
2.457,78	49,16	0,00	A VISTA	2.457,78

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:	0,00

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:

ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES

BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

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: _____

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

NFS-e

Número: 122

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

000382

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:57
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	2.457,78

***** 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	C.3F9.5E0.506.07F.F9D
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 70231024u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7917, emitido em 03/07/2023		Número da Nota 00007917 Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:40:29 Código de Verificação HYF7-HHDZ	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0	
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: julho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7917, emitido em 03/07/2023; (3) NFS-e quitada em 08/08/2023;				

Ana Paula da Silva
186 34.979.384-0
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RATEIO POR CENTRO DE CUSTO SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	259,24
PIACATU	7	90,73
GABRIEL MONTEIRO	6	77,77
GARÇA HSL	176	2281,28
GARÇA MÉDIA	152	1970,19
GARÇA UTI	39	505,51
TABOÃO UMTS	321	4160,74
TABOÃO PSI	121	1568,38
TABOÃO UPA	138	1788,73
ITAPOLIS	28	362,93
TOTAL	1008	13065,50

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

000385

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 1.970,19

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081801

AUTENTICACAO SISBB: 9.029.3B8.320.78C.408

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3363117123013611
31/08/2023 17:20:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3

=====

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\$ 2.281,28

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081803

AUTENTICACAO SISBB: F.F9F.7B5.C00.E84.EA5

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL


Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115
Código de Verificação de Autenticidade
7G3CL7GJD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 09:45:15
Chave de Acesso
1918493L0ADM6YYF3AFZTN67JW7I5WQU
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
				16/08/2023

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
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
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 na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R\$ 6.300,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
LC 116/2003: 04,01
Alíquota
Atividade Município
Código CNAE
Construção Civil
Código da Obra
Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.
2,7935%
0000040000001
8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 184,37	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\$ 6.600,00
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 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7G3CL7GJD.
Data
CPF/RG
Assinatura
Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
MÉDIA COMPLEXIDADE

000388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - TP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081802

AUTENTICACAO SISBB: F.E7A.400.B7E.D7B.534

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
74
Série: **E**
Data Emissão: **16/08/2023**
Certificação: **157E7-40AEE**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37** Insc. Municipal: **108580**
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO**
Bairro: **VILA OCIDENTAL**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **leiko.tokawa@gmail.com**

Insc. Estadual: **000389**
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 UPÁ 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 8.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPÁ 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 3 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C: 24254-3

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07/2023	Sim	1,00	9.300,0000	9.300,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL				

Valor Tributável: R\$ 9.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.300,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 186,93
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.300,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **16/08/2023 09:13:40**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2023 às 09:13:46

Recebi(emos) de: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 74
Certificação
157E7-40AEE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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\$ 9.300,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081803

AUTENTICACAO SISBB: 2.F02.2A3.A37.3EB.F88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2023ARN SERVICOS
MEDICOS

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão
15/08/2023

ARN SERVICOS MEDICOS LTDA

17052-540 - RUA EI KUROZAWA, 3-50 - VILA NOVE DE JULHO
BAURU - SP - CEP: 17052-540

CNPJ/CPF: 51.107.636/0001-78

Inscr. Estadual/RG:

Email: CONTATO@LOCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 1432231846

CCM 633090

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Pardinho - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 - Williams

Garça - SP - Brasil - CEP: 17402-064

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 MEDICOS PRESTADOS NO PERIODO DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ABAIXO:	700,00	700,00

Amanda Ruiz Nunes
Crm 246.115
Clinica geralServiços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs,
na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a
31/07/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão
Prefeitura Municipal de Garça.DADOS BANCARIOS:
Banco Bradesco
Agencia 1113
CC 14091-0TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 % 14,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
700,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		700,00

Esta é a chave de validação: YMQE-NOOA

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000392

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1113-4 - VILA FALCAO URB BAURU

CONTA: 14.091-0

FAVORECIDO: ARN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.107.636/0001-78

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081804

AUTENTICACAO SISBB: B.1E4.E3B.454.B19.919

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000034 - 1

Autenticidade

I5RH-U011

Data de Emissão

16/08/2023**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:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados na Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 2800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0100%	56,27	2.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 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: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081805

AUTENTICACAO SISBB: 0.E30.D59.4FF.D10.01F

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

82XBWS8ND

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/08/2023 às 17:30:46

Chave de Acesso

1918308VVPQKQW5B44BGWY5IW9TD7N4E

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 15/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	Complemento	Bairro ESTACAO VELHA	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 1.979,44 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.979,44	R\$ 1.979,44
		- *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630599		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.979,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.979,44	R\$ 39,59	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\$ 1.979,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 82XBWS8ND.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroque

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 1.979,44

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081806

AUTENTICACAO SISBB: B.4A5.C56.DA1.3AB.03F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
140
Série: E
Data Emissão: 16/08/2023
Certificação: 9B8D3-34ADC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484
Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE
Bairro: VILA FORMOSA
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: arthurocoelho@gmail.com

Insc. Estadual: 000397
Nº: 460
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-430
Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.: SALA 6
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 9.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07/2023	Sim	1,00	9.800,0000	9.800,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL				

Valor Tributável: R\$ 9.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.800,00	Alíquota: 2,2402%	Valor do ISS: R\$ 219,54
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: 08/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 16/08/2023 08:59:39
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 16/08/2023 às 08:59:45

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.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 140
Certificação
9B8D3-34ADC

000398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 9.800,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081807

AUTENTICACAO SISBB: 1.7A6.774.DD5.AC8.9B8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000024 - 1

Autenticidade

LEMV-WY1E

Data de Emissão

16/08/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ARTHUR CALDEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.681.321/0001-25 IM: 105939 IE: Fone:

End: : HERMINIO CAVALLARI, R,739 BLOCO 01 APT 135- CEP: 17526100

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: ARTHURNABBA18@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários:

Banco: Nu Pagamentos S.A. - 0260

AG: 0001

CC: 19947105-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 19.947.105-6

FAVORECIDO: ARTHUR CALDEIRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 48.681.321/0001-25

VALOR: R\$ 2.100,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081808

AUTENTICACAO SISBB: 2.796.791.4F5.CA0.749

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000150 - 1

Autenticidade

F6VH-Z2CO

Data de Emissão

16/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

Fone:

End: : Amazonas R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 7.917,76 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

· Dados bancários

CONTA PJ

BANCO C6 S.A

AGÊNCIA 0001

CONTA CORRENTE 14178249-8

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	118,76	51,46	237,53	79,17
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.917,76	3,0000%	237,53	7.917,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.430,84

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 7.430,84

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081809

AUTENTICACAO SISBB: 7.724.1F6.59C.295.F79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
127
Código de Verificação de Autenticidade
G7FKIEDJI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 10:50:53
Chave de Acesso
11022654MGDVMLQK5RMFFSW8QI7K0K10

Para certificação da autenticidade acesse
<http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.243.462/0001-87		47252	000106886	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1348			SALA 1	SAO FRANCISCO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15806-060	CATANDUVA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33748438
			E-mail gestaocorpoclinico@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 01/07/2023 a 31/07/2023 - 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 Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001			
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\$ 42,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G7FKIEDJI.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo

Assinatura

RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 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: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081810

AUTENTICACAO SISBB: F.606.6AF.6F6.929.9F8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PIRAÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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 15/08/2023
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

Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
J786KIEQ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 às 17:09:07
Chave de Acesso
617306HNCWCMW6KTE0M35CXJR4XQJ3X

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	CEP 19200-000	Cidade PIRAÓPOLIS-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 17.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	18.100,00	RS 18.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 18.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.100,00	Total do ISS R\$ 362,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.100,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.086,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$362,00					

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J786KIEQ1.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7

Assinatura

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 18.100,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081811

AUTENTICACAO SISBB: E.7AD.DC1.22C.PFA.637

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

000407

Nota: 2023000

00000009

Código Verificação
LY3N-Z8J9



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
16/08/2023 09:40:41	08/2023	Garça - SP
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.370.523/0001-70	119096		Sim	Não	(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			(14) 3532-5198	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 3.500,00 - 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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\$)	Aliquota (%)
3.500,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	3.500,00	3.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 470,75 Federal e R\$ 99,40 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]

Visualizado em: 16/08/2023 09:40:42

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.500,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081812

AUTENTICACAO SISBB: 3.3EE.A88.AF4.F41.F44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000409



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

Número da Nota - Serie

000000000004 - 1

Autenticidade

969A-8HVP

Data de Emissão

15/08/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 IE: Fone:

End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 4.779,44 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.779,44	2,0100%	96,06	4.779,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.779,44

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 4.779,44

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081813

AUTENTICACAO SISBB: 7.CE2.83A.28F.048.EE9

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
288
Código de Verificação de Autenticidade
LDBXLI578
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 08:52:26
Chave de Acesso
482155PJ82T9PLNOU5VWHI36SOSGZ0UO

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 16/08/2023
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	Cadastro 0000024895	Nome/Razão Social NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
Logradouro R Capitaio Chico Ribeiro, 193	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP	Telefone	E-mail codex@codexassessoria.com

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	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023-R\$2.558,88 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.558,88	R\$ 2.558,88

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,5267%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Ohra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.558,88	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.558,88	Total do ISS R\$ 64,66	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\$ 2.558,88

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 288 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LDBXLI578.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7

Assinatura

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 2.558,88

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081814

AUTENTICACAO SISBB: 9.9A2.21C.C8F.DC6.57B

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
289
Código de Verificação de Autenticidade
H0H2DR1MQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 08:59:28
Chave de Acesso
482162L4P8KM9D1EN1OW10A1TSUNZWHV

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 16/08/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.188.782/0001-93		0177-19/00	0000024895	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
R Capitao Chico Ribeiro, 193				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14540-000	IGARAPAVA-SP			codex@codexassessoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES EM PACIENTES UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS NA CIDADE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE NO PERÍODO 01/07/2023 À 31/07/2023 R\$300,00-TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,5267%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 7,58	2 - Não

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\$ 300,00

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 289 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H0H2DR1MQ.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Assinatura

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 300,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081815

AUTENTICACAO SISBB: 5.7E8.AB5.C7C.9A7.6E9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PRACA DOS TRES PODERES, 3, CAMPO REAL II
Telefones: (66) 3419-1244
CNPJ: 24.950.495/0001-88

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000023

Dados do Prestador

PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA

CPF/CNPJ: 44.308.871/0001-42

Inscrição Municipal: 41107926140

Inscrição Estadual:

End.: AV SAO JOAO BATISTA, Nº 630, JARDIM CAMPO VERDE

Complemento:

Cidade: CAMPO VERDE - MT

Telefone: 1497003066

Email: CRMPRS@HOTMAIL.COM

000415

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

EXIGIVEL

Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/08/2023 16:33

Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade

RB9V0GJCH

Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número

70

Complemento

SALA 6

Bairro

WILLIAMS

CEP

17.402-064

Cidade

GARÇA

UF

SP

Telefone

(14) 3532-5198

Email

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Descrição dos Serviços

SERVIÇO MÉDICO PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023. R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

BANCO SICREDI: 748 AGENCIA: 0802 CONTA CORRENTE: 61.854-8 - PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA.

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.01 - Medicina e biomedicina.

Alíquota

3,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/99

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.400,00

Base de Cálculo

R\$ 1.400,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 42,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 1.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 228,62(16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Gerado Por: LEANDRO CEZAR BITENCOURT

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço
EXIGIVEL	15/08/2023	RB9V0GJCH	Série Eletrônica

Recebi(emos) de PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABALHO LTDA 44.308.871/0001-42, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.g3.br/srv/tributario/campoverde/portal_serv_servico?9.60

202300000000023



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 0802-8 - SICREDI PA CAMPO VERDE

CONTA: 61.854-8

FAVORECIDO: PRS ASSESSORIA E MEDICINA DO TRABAL

CPF/CNPJ: 44.308.871/0001-42

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081816

AUTENTICACAO SISBB: 8.613.958.313.681.35B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000008 - 1

Autenticidade

1E3H-M7QV

Data de Emissão

16/08/2023**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:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**País:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça em regime de Plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 1400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº015/2018****RECURSO MUNICIPAL**

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000418

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.767.373-0

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD

CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081817

AUTENTICACAO SISBB: 9.8A8.340.593.D5C.455

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000419

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

202300000000065

Data do Serviço

Código Verifica

16/08/2023

d8487fd

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68 **** 558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

16/08/2023

Exigível

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

RETIC

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 8.497,20 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

8.497,20

2,00

169,94

Sim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 Importa

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

8.497,20

Valor do ISSQN Retido

169,94

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.497,20

Valor Líquido da NFS-e

8.327,26

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\$339,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$1142,87; Total Aprox: R\$1482,76. Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE



Consulta realizada em 16/08/2023 às 08:59:50.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



202300000000065d8487fd0245744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

Número da NFS-e

202300000000065

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

16/08/2023

NFS-e

d8487fd02

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Consulta realizada em 16/08/2023 às 08:59:50.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

000420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 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\$ 8.327,26

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081818

AUTENTICACAO SISBB: 7.84A.755.29E.FB9.41A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000421

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

202300000000066

Data do Serviço

16/08/2023

Código Verifica

57974bf!

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68 **** 558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretaria Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

16/08/2023

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,70Cidade
Garça UF
SP Fone
(67) 3532-5198 CEP
17400-000Bairro
VILA WILLIAMSCNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal Inscrição EstadualE-mail
*******INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**Nome / Razão Social
***** CNPJ / CPF
***** Inscrição Municipal
*****E-mail Fone Cidade
*******DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIC

- 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 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 500,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

500,00

2,00

10,00

Sim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomédicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	500,00	10,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e 500,00

Valor Líquido da NFS-e 490,00

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\$20,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$87,25. Fonte: IBPT.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Consulta realizada em 16/08/2023 às 09:01:44.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



20230000000006657974bf5545744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000066Competência
16/08/2023NFS-e
57974bf55

Número de Controle do Município

Ana Carolina Barroqueiro
Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 16/08/2023 às 09:01:44.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

000422

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 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\$ 490,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081819

AUTENTICACAO SISBB: 9.D47.80C.00C.BAF.BEB

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

28

Código de Verificação de Autenticidade

L9ONTG059

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2023 às 08:50:38

Chave de Acesso

19183937YS865EJWW563G412APOKER88

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 16/08/2023

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 MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	12.600,00	R\$ 12.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00	R\$ 252,00	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\$ 12.600,00

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 28 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO L9ONTG059.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000424

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 12.600,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081820

AUTENTICACAO SISBB: 9.9FB.CA7.C24.C45.BC8

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

29

Código de Verificação de Autenticidade

TZ810CSL0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2023 às 08:52:09

Chave de Acesso

1918396BG8E61D3W6ZPRQRI36372ROA7

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

Informações Fiscais

 Exigibilidade do ISS
 Exigível

Número do Processo

 Município de Incidência do ISS
 GARÇA-SP

 Local da Prestação
 GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/08/2023

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
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 4 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.200,00	R\$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.200,00

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 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TZ810CSL0.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo

Assinatura

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081821

AUTENTICACAO SISBB: 6.865.2A5.615.14E.870

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
30
Código de Verificação de Autenticidade
NKU3QI390
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 08:53:32
Chave de Acesso
1918398V5WRGDJ5AS4LTN298EK892G1B
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
16/08/2023
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	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	
CEP/Cod.Postal		Cod. IBGE	Telefone
17400-000		3516705	14 35325198
Cidade/Pais	E-mail		
GARÇA - SP	LSILVA@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPÁ 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - 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
Aliquota
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\$ 5.000,00
R\$ 0,00
R\$ 0,00
R\$ 5.000,00
R\$ 100,00
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\$ 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
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NKU3QI390.
Data
CPF/RG
Assinatura
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico
MÉDIA COMPLEXIDADE

000428

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081822

AUTENTICACAO SISBB: 5.C74.B8B.AEF.91E.250

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000020 - 1

Autenticidade
8CQQ-544C

Data de Emissão
16/08/2023

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: MARÍLIA **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:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTOS UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 600,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Dados bancários
 Banco 0260 - Nu pagamentos SA
 Agência 0001
 Conta 40045142-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.045.142-7

FAVORECIDO: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081823

AUTENTICACAO SISBB: 4.911.179.ABA.DE6.B3F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1

Autenticidade
JV4W-283G

Data de Emissão
16/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE: Fone:
 End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023 - R\$ 8.400,00.
 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 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023. - R\$ 600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA DE GARÇA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.000,00	2,0100%	180,89	9.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.000,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000432

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 9.000,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081824

AUTENTICACAO SISBB: 4.E40.579.FA6.3C4.111

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-eNÚMERO
DA NOTA**00010**

SÉRIE

ELETRÔNICA

DATA

16/08/2023

PÁGINA

1 de 1HORA DE
EMIÇÃO**16:04:31****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA

ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09

BAIRRO: SETOR SUDOESTE

CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 1579

FONE: 000000000000

CEP: 75.655-000

MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO

REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6

BAIRRO: VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CEI:

INSC. MUN.:

INSC. EST.:

CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1.0000	4.03	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 7.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 210,00	R\$ 7.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**R\$7.000,00****VALOR LÍQUIDO****R\$7.000,00****RETENÇÕES FEDERAIS****CÁLCULO DO IMPOSTO**

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	7.000,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	7.000,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	= ISS DEVIDO	R\$	210,00
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
F4F3-4BBB**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>**TERMO DE COLABORAÇÃO**
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPALAna Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico**MÉDIA COMPLEXIDADE***Assinatura*

000434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA

CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081825

AUTENTICACAO SISBB: C.E10.288.470.E1F.A3B

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
186
Código de Verificação de Autenticidade
L3KAAYVDU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 15:57:23
Chave de Acesso
19188273T897YK8608VHNM5RGM48PKP4
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
16/08/2023
Optante Simples Nacional
Incentivo Fiscal
Regime Especial Tributação
Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
**Para certificação da autenticidade acesse
http://179.96.132.27:2014/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.**
PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-158	GARÇA-SP		(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	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	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – 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
Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	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	CSSL	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\$5623,48 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 186 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L3KAAYVDU.
Data
CPF/RG
Ana Carolina Barroquelo
Assinatura
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 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: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081826

AUTENTICACAO SISBB: 3.3F7.1EC.584.6D6.7D4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

17

Código de Verificação de Autenticidade

AMHTW3VSS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/08/2023 às 12:34:06

Chave de Acesso

5176326NH10GO9R5VDII4YGJDKVZHJQV

Para certificação da autenticidade acesse
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			16/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP		(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - 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	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\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,07	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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AMHTW3VSS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Assf.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081827

AUTENTICACAO SISBB: 6.CDE.86B.4D9.0C2.10E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
114
Código de Verificação de Autenticidade
BD9EAO8PT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 09:43:04
Chave de Acesso
19184883XOTPOV56FMDJCJ0P4ZOL7SVTG

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 16/08/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		ANEXO		FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro		Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/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, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 10.150,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.150,00	RS 10.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7935%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.150,00	R\$ 283,54	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\$ 10.150,00

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 114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BD9EAO8PT.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroqueiro

Assinatura

RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 10.150,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081828

AUTENTICACAO SISBB: 8.CFB.67E.1CC.906.BEC

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
15
Código de Verificação de Autenticidade
TP5IB11D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 às 17:25:45
Chave de Acesso
1918304LHTLAXHABOT1MRAGHW08SVLH2

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 15/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	Complemento	Bairro ESTACAO VELHA	
CEP 17404-354	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99848-7176	E-mail ANAJULIAPARENTE@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00
* DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630599		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TP5IB11D.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

Auzi

MÉDIA COMPLEXIDADE

000442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081829

AUTENTICACAO SISBB: 0.B89.EBD.8E2.89B.155

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
139
Série: E
Data Emissão: 16/08/2023
Certificação: 2D01F-E72A6

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal:
Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE
Bairro: VILA FORMOSA
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: arthurocoelho@gmail.com

105484

Insc. Estadual: 000443
Nº: 460
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-430
Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 70
Compl.: SALA 6
UF: SP CEP: 17400-000
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA
CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - 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	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 07/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL				

Valor Tributável: R\$ 2.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.800,00	Aliquota: 2,2402%	Valor do ISS: R\$ 62,73
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: 08/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 16/08/2023 08:51:29
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

MÉDIA COMPLEXIDADE

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 16/08/2023 às 08:51:33

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 139
Certificação
2D01F-E72A6

Data

Assinatura do Recebedor

000444

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 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: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081830

AUTENTICACAO SISBB: F.495.D16.746.EB5.B55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1

Autenticidade
IAYF-6PJ2

Data de Emissão
16/08/2023

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: MARÍLIA **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:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 700,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Dados bancários
 Banco 0260 - Nu pagamentos SA
 Agência 0001
 Conta 40045142-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

degi

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: R\$ 700,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081831

AUTENTICACAO SISBB: 2.6BF.FFC.6B3.243.AD3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000149 - 1

Autenticidade

52XP-MANX

Data de Emissão

16/08/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI**CPF/CNPJ:** 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:****Fone:****End:** : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160**Município:** MARILIA**UF:** SP**E-mail:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ:** 45.349.461/0009-60**IM:****IE:****Fone:****Endereço:** r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064**Município:** GARÇA**Pais:****UF:** SP**E-mail:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 2.815,56 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

· Dados bancários

CONTA PJ

BANCO C6 S..A

AGÊNCIA 0001

CONTA CORRENTE 14178249-8

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	42,23	18,30	84,46	28,15
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	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

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000448

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74

VALOR: R\$ 2.642,42

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081832

AUTENTICACAO SISBB: 1.FDC.6B7.D2A.440.2CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
TJ2FWX106
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 às 17:04:34
Chave de Acesso
617305Y4C28OP1EUJOARSLUI16352GS4

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 15/08/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19200-000	PIRAPOZINHO-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34075066
			E-mail
			relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

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 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R\$ 1.050,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.050,00	R\$ 21,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.050,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$63,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$21,00

Informações Complementares

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJ2FWX106.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo

Assinatura

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

000450

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081833

AUTENTICACAO SISBB: 1.EB2.CEB.8FD.201.941

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

000451

Nota: 2023000

00000010

Código Verificação

2WRF-77I1



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
16/08/2023 09:45:28	08/2023	Garça - SP
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@pratec.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 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 700,00 - 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 (%)
700,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	700,00	700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 94,15 Federal e R\$ 19,88 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]

Visualizado em: 16/08/2023 09:45:29

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.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301 582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081834

AUTENTICACAO SISBB: B.F18.E0C.5AC.9B3.7BF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
7NNN-94PC

Data de Emissão
16/08/2023

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:

Endereço: r: 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 hrs, na cidade de Garça em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 R\$ 700,00 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça .

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

duel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 3.767.373-0

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD

CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081835

AUTENTICACAO SISBB: 7.A03.646.F69.179.012

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

000400

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

202300000000064

Data do Serviço

16/08/2023

Código Verifica

823db54

CNPJ / CPF

45.744.816/0001-68

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

558989

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS

Subsecretária Municipal de Receita e Controle

Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Porta

Dt. de Emissão

16/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70

Cidade

Garça

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

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN

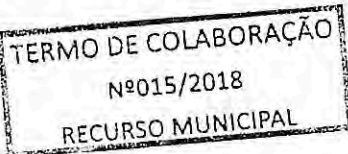
- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 7.035,01 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

7.035,01

2,00

140,70

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 Importa

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

7.035,01

Valor do ISSQN Retido

140,70

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.035,01

Valor Líquido da NFS-e

6.894,31

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\$281,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$946,21; Total Aprox: R\$1227,61. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 16/08/2023 às 08:55:39.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Porta



202300000000064823db54a945744816000168

Recebi(emos) de

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000064

Competência

16/08/2023

NFS-e

823db54a9

Número de Controle do Município

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Consulta realizada em 16/08/2023 às 08:55:39.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Porta

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 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\$ 6.894,31

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081836

AUTENTICACAO SISBB: 9.57F.F08.E4E.094.B67

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
27
Código de Verificação de Autenticidade
28EQU26D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 08:48:52
Chave de Acesso
1918391AAUL8WTHWUFU97ZV9KV7NE55C3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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
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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	3.150,00	R\$ 3.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	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
R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 63,00	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\$ 3.150,00

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 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 28EQU26D.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081837

AUTENTICACAO SISBB: 7.7E5.2FB.406.1A1.0CE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 21

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 17/08/2023

Código Controle Interno: 420884



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 4034073615230817

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 21
Série UNICA
Data emissão 17/08/2023

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 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$. 5.623,34 - 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:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	5.623,34	Valor dos serviços	R\$	5.623,34
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	5.623,34
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	5.623,34	(=) Base de cálculo	R\$	5.623,34
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES	(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	168,70
Valor dos serviços 5.623,34		Desconto 0,00		Valor da nota 5.623,34	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 5.623,34

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081838

AUTENTICACAO SISBB: D.0C5.45E.133.51A.D67

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 72			
		Data e Hora de Emissão 17/08/2023 16:03:43			
		Código de Verificação 4PLQ-VIM4			
		Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02 Inscrição Municipal: 9413 Nome/Razão Social: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA Endereço: Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: legal@zurichcontabil.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 17/08/2023, EM POMPEIA - SP					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 À 31/07/2023. - R\$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%					

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.238.1 em 17/08/2023 às 16:03.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081839

AUTENTICACAO SISBB: 5.DBC.60A.880.A70.885

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

		Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000068	
				Data e Hora de Emissão 16/08/2023 16:16:07	
				Código de Verificação b625e499	
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69 Inscrição Municipal : 356.040-00 Endereço: AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299 Município: UBERLANDIA UF: MG					
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: liamartins10@hotmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
Tributável SIM	Item SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM JULHO/2023	Qtde 1	Unitário R\$ 1.400,00	Total R\$ 1.400,00	
<i>Líquido: R\$ 1.313,90</i>					
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: 08/2023 Local da Prestação do Serviço: GARÇA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 15/09/2023 CNAE: 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: UBERLANDIA/MG Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR					

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 10.771.382-9

FAVORECIDO: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081840

AUTENTICACAO SISBB: D.E1A.ED6.272.E63.96B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000090 - 1

Autenticidade
U28B-PNKH

Data de Emissão
15/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 IM: 92429 IE: Fone:
 End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: 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 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 13.300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.300,00	2,0100%	267,33	13.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.300,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Ass.

MÉDIA COMPLEXIDADE

000466

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 13.300,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081841

AUTENTICACAO SISBB: 8.4AF.9A3.0C2.EDF.15A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

000467

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 22

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 17/08/2023

Código Controle Interno: 420887



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956



Código verificação: 6196992015230817

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 22
Série UNICA
Data emissão 17/08/2023

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 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$. 3.500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	3.500,00	Valor dos serviços	R\$	3.500,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	3.500,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	3.500,00	(=) Base de cálculo	R\$	3.500,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	105,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 3.500,00	Desconto 0,00		Valor da nota 3.500,00		

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000468

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081842

AUTENTICACAO SISBB: 5.7EC.71F.1C1.ADA.619

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 17/08/23 16:55:43

Número da Nota

000000000074

Cód. de Verificação

UQ55-HRE6

Data de Emissão

17/08/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CNPJ/CPF: 37.086.562/0001-00

Inscrição Municipal (CMC): 2718294

Endereço: RUA PIO XII, 335 APT 201

CENTRO CEP 86020380

Município: LONDRINA

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 01/07/2023 A 31/07/2023. Termo de colaboração 015/2018 - 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\$ 3.150,00
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\$)

-

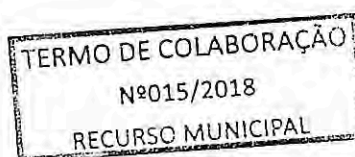
3.150,00

Inutilizado conf. art. 59 par. 4º

Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 3.150,00. Competência: 17/08/2023
- 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.



Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
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: 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\$ 3.150,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081843

AUTENTICACAO SISBB: 5.58A.617.0FC.05B.EBE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000471

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 23

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 17/08/2023

Código Controle Interno: 420939



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 6534732815230817

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 23

Série UNICA

Data emissão 17/08/2023

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 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

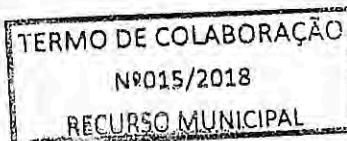
4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

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://177.10.1239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000472

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 18/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081844

AUTENTICACAO SISBB: 1.E82.6AB.C08.4F1.98C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
00000000044 - 1

Autenticidade
472Z-NEJP

Data de Emissão
21/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ZUQUE MEDEIROS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.163.584/0001-80 IM: 102954 IE: Fone:
 End: : AV. VICENTE FERREIRA,77 APT 103- CEP: 17509180
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: JOAOZUQUE@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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na unidade de Pronto Atendimento UPA
 24 horas, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período
 de 01/07/2023 a 31/07/2023.
 R\$ 1.400,00 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE
 SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
 implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

depf.
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000474

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:39
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	21/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.079.019
VALOR TOTAL	1.313,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR.AUTENTICACAO	A.559.672.098.38C.0E0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000473

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE casade carnes garca CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA R. DEP. M. J. FERNANDES, 1016, 1016 - rebelo 17400000 GARCA - SP Fone: 1434061900 brancoesarauza@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		 CHAVE DE ACESSO 35230767504217000100550010000006801013756402									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 67.504.217/0001-00									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/07/2023									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 31/07/2023									
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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.361,80									
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.361,80									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csossn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	28,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	7,000	26,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	15,000	17,00	255,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	14,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	11,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	33,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE).						RESERVADO AO FISCO		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL 04 AGO. 2023 LANÇADO					
RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: 2.361,80 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP						DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					
MD5- M						NF-e Nº 680 SÉRIE 1							

Luiz Alexandre Guerino da Silva
 RG-37.076.789-6

030476

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:13
306203062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.361,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	6.467.9B0.C54.7F7.E7F
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000411

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 000.001.659
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.659 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0823 0382 2300 0143 5500 1000 0016 5910 3002 0005 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 135231279636179 - 07/08/2023 16:10
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

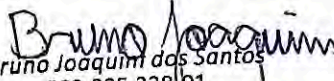
DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 07/08/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/08/2023	
MUNICÍPIO Garcia	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:01

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 962,19
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 962,19

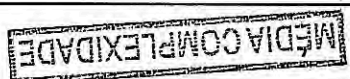
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	59,8200	12,0000	717,84					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	8,7270	28,0000	244,35					


 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado
 24 OUT. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL I DE GARÇA - MÉDIA COMPLEXIDADE - CAPS	RESERVADO AO FISCO  10 AGO. 2023 LANÇADO
--	---

000478

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:14
306203062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	962,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR	
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	1.86C.554.98E.39E.DC3
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919778201012394470000179538

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

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 82.101
DATA DE VENCIMENTO 19/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.795,38
VALOR COBRADO 1.795,38
=====

NR.AUTENTICACAO 4.07B.BD0.AC0.514.765
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.023730 76006.460000 5 94480000233600**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/08/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 237376		Nosso número 09 / 00000237376-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.336,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 7/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSÃO PARA EFETIVAÇÃO 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 90000.023730 76006.460000 5 94480000233600**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/08/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 20/07/2023	Nº documento 237376	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 07/08/2023	Nosso número 09 / 00000237376-1
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 2.336,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário Mensalidade Associativa Referente: 7/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSÃO PARA EFETIVAÇÃO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH
07/08/2023

000482

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000483

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	07/2023	32,00	32,00	D	Valor	
Total da Rubrica:			2.336,00	2.336,00			
Total da empresa:			2.336,00	2.336,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0003

000484

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002373076006460000594480000233600

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.102
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.336,00
VALOR COBRADO 2.336,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.787.65B.EFB.2A4.D0E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0011

000486

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080144836086553928070001694490000046500

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.103
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 465,00
VALOR COBRADO 465,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.2F3.C6D.A94.4A2.574
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000487

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 225555	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 634,40	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 24/07/2023	

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 225555 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2255 5518 4417 1042 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131235494802042 24/07/2023 16:37:27
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3 - Regime Normal	0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	813015392110
	CNPJ/CPF
	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	24/07/2023
ENDERECO	Bairro	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	24/07/2023
MUNICIPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	SP	Brasil	16:35:01
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
(14)3532-5198			

FATURA	NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	225555	634,40	0,00	634,40

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	21/08/2023	634,40						

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	634,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		166,40		19,97		0,00		0,00		634,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR APROX DOS TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		29,95	
										VALOR TOTAL DA NOTA	
										634,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE								01.125.797/0008-92	
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA											
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL				ISENTO	
AV APO CARDOSO 577 GALPAO 2 E 3 Cincão		Contagem		MG							
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO						
1	CAIXAS		0	2,720	2,720						

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V-TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Lr: 22070688 Qnt: 2.0 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024 VPMC: 152,29	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	83,2000		166,40	29,95	166,40	19,97	0,00	12,00 0,00
1086103	NAUSEDRON (CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO) 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML Lr: 23030081 Qnt: 30.0 Fab: 01/03/2023 Val: 01/03/2025 VPMC: 413,11	30049069	0/40	6108	CX	30,0000	15,6000		468,00				0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 300248177 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE Não Incidência Conf. Conv. Confaz 162/94, - vr. Venda c/ICMS R\$ 531,82 - vr. Desonerado ICMS R\$ 468,00 - Vr. ICMS R\$ 63,82. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 9,98 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 9,98	31 JUL. 2023 Luiz Alexandre Evaristo da Silva RG: 33.876.789-6 LANÇADO

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 225555	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 634,40	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 24/07/2023	

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 225555 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2255 5518 4417 1042 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest	131235494802042 24/07/2023 16:37:27
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3 - Regime Normal	0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	813015392110
	CNPJ/CPF
	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	24/07/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Garça	SP	Brasil	24/07/2023
	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
	(14)3532-5198		16:35:01

FATURA	NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	225555	634,40	0,00	634,40

DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	21/08/2023	634,40						

FORMA DE PAGAMENTO	FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
	Boleto Bancário	634,40		
VALOR TROCO				

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		166,40		19,97	0,00	0,00	634,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,95	634,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE				01.125.797/0008-92
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APO CARDOSO 577 GALPAO 2 E 3 Cincão		Contagem			MG	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS		0	2,720	2,720	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
1086013	PAMERGAN (CLORIDRATO DE PROMETAZINA) 25MG/ML INJ CX C/ 50 AMP 2ML Lr: 22070688 Qnt: 2.0 Fab: 04/07/2022 Val: 04/07/2024 VPMC: 152.29	30049043	0/00	6108	CX	2,0000	83,2000		166,40	29,95	166,40	19,97	0,00	12,00	0,00
1086103	NAUSEDRON (CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO) 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML Lr: 23030081 Qnt: 30.0 Fab: 01/03/2023 Val: 01/03/2025 VPMC: 413.11	30049069	0/40	6108	CX	30,0000	15,6000		468,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 300248177 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE: Não incidência Conf. Conv. Confaz 162/94. - vr. Venda c/ICMS R\$ 531,82 - vr. Desonerado ICMS R\$ 468,00 - Vr. ICMS R\$ 63,82. Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 9,98 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 9,98	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
--	---

000489

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000000622589401011694490000063440

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.104
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 634,40
VALOR COBRADO 634,40
=====

NR.AUTENTICACAO B.181.D7E.E93.934.020
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
24/07/2023									Nº 7510458 SÉRIE 7		
									ROTA: FBA2 SETOR: 4002		



Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

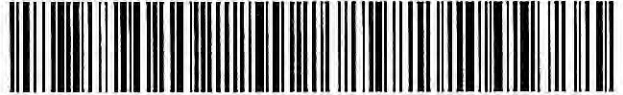
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 7510458

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5104 5814 8883 9068

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231190422581 24/07/2023 23:24:26-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DE EMISSÃO 24/07/2023		
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			Nº 70			BAIRRO VILA WILLIAMS		
MUNICÍPIO GARÇA			FONE/FAX 01434075066			CEP 17400-000		
			UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2023	1.020,90						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.020,90		VALOR DO ICMS 122,51		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,90	
VALOR DO FCP 0,00		VALOR DO FCP ST 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.020,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.			FRETE POR CONTA - Remetent			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE			UF SP			CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84		
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140			MUNICÍPIO BAURU									UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1			ESPÉCIE			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 4,900			PESO LÍQUIDO 4,900		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
442576	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 100AP 2ML HG HIPOLABOR POS MON LT:Z-031/23M 10UN Val:30.04.2025	0,00	30039079	500	5102	CX	10	102,0900	1.020,90	1.020,90	122,51		12,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011452690 Remessa: 3011247694 Faturamento: 4011254312 PEDIDO: 300248177 Termo de Colaboracao 015 2018 Orgao Pref Municipal de Garca-MediaComp Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019		MÉDIA COMPLEXIDADE 26 JUL. 2023 LANÇADO	

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373049000021486721000354601794490000102090

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.105
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.020,90
VALOR COBRADO 1.020,90
=====

NR.AUTENTICACAO E.FB1.65D.7CF.9F5.F5F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000492

RECEBEMOS DE DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2023 VALOR TOTAL: R\$449 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		NF-e Nº 26936 Série 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPessoal LTDA RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34 VILA ENGLER BAURURU Fone: (14) 3368-0044 Fax: Email: contato@dgclean.com.br Site: www.dgclean.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 26936 Série 1 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 35230723901529000181550010000269361239015299 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 135231193312946 25/07/2023 11:03:52
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CNPJ 23.901.529/0001-81
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.610.504.110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17400-000
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,		UF SP	DATA DA SAÍDA 25/07/2023
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14 35325198	HORA DA SAÍDA 11:03

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. CMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 449,00
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 449,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QTD DE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23				3,50	3,50

FATURA/DUPPLICATA	
1	22/08/2023 449,00 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
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	080	5.405	PC	3,00	37,00	111,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	080	5.405	PC	10,00	17,90	179,00	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	080	5.405	PC	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 015/2019
 RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Guerrero da Silva
 RG: 23.075.789-6

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA Nº 1222 Termo de Colaboração 015/2019 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R\$: 77,71 Federal e R\$ 80,82 Estadual Fonte: IBPT		MÉDIA COMPLEXIDADE 08 AGO. 2023

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0006

000493

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800326430014294500000044900

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPES

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPES

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.106
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 449,00
VALOR COBRADO 449,00

NR.AUTENTICACAO A.7AC.46F.0ED.59F.017

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 138.021

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001380211001596404

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

135231188960083

24/07/2023 18:00

000494

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

24/07/2023

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

24/07/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 138.021/1 Valor: 1.310,94 Vencido: 21/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.310,94	235,97	0,00	0,00	1.310,94
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
				1.310,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
14	CAIXAS			137,000	137,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. 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
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote: 04-23 Val: 30/04/2026	30059090	000	5102	PCT	1.600,00	0,429000	686,40	686,40	123,55		18,0	
570005	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FR VICPHARMA Lote: S6299 Val: 01/06/2025	38089919	000	5102	CX	9,00	61,800000	556,20	556,20	100,12		18,0	
21954	SONDA NASOGASTRICA LONGA N° 18 C/05 UND BIOSANI Lote: 60534 Val: 31/03/2026	90183929	000	5102	PCT	2,00	6,083000	12,17	12,17	2,19		18,0	
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 23020729 Val: 02/02/2026	30049043	000	5102	CX	1,00	56,174000	56,17	56,17	10,11		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

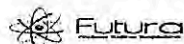
MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

26 JUL. 2023

ENCADO



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 138.021

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230708231734000193550000001380211001596404

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

135231188960083

24/07/2023 18:00

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

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.158.288

Reservado ao FISCO

PEDIDO 300248177.1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082429605452120530260007294490000131094

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 82.107
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.310,94
VALOR COBRADO 1.310,94
=====

NR.AUTENTICACAO 4,65C.F87.BF4.EC8.D42
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000431

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

SÉRIE 1

007098726



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. 007098726

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0752 4341 5600 0184 5500 1007 0987 2612 6450 4581

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231176904963 22/07/2023 04:33:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DE EMISSÃO
22/07/2023ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA ENTRADA/SAÍDA
22/07/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
04:30:00

FATURA

001 21/08/2023 1.435,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.435,70	258,43	0,00	0,00	1.435,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DLA5260	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 23/0455910D	Q'DE 8	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 110,570	PESO LIQUIDO 110,590

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	67,50	135,00	135,00	24,30	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
001402	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
001401	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL VERMELHA CX.C/50 8352 06 - BIC	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,00	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
101030	CANETA MARCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	12,00	12,00	12,00	2,16	0,00	18,00	0,00
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/ 210 886594 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	5	3,49	17,45	17,45	3,14	0,00	18,00	0,00
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 8 86595 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	9	3,49	31,41	31,41	5,65	0,00	18,00	0,00
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/ 210 886596 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18,00	0,00
034147	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE REDONDA 12 MM CT.C/210 886600 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	10	3,49	34,90	34,90	6,29	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	4	234,80	939,20	939,20	169,05	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	2	6,50	13,00	13,00	2,34	0,00	18,00	0,00
014469	PASTA SUSPENSÃO DELLOKRAFT HASTE PLASTICA PCT.C/50 0 002.X.0050.2 - DELLO	0,00	48209000	000	5102	PE	1	82,50	82,50	82,50	14,85	0,00	18,00	0,00
040589	PILHA ALCALINA PALITO AAA 10BLISTERSX2UNIDS. CAIXA E LE000000082154 - ELGIN	0,00	85061019	200	5102	CX	1	36,40	36,40	36,40	6,55	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
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	12,60	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231176904963

CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO DE COMPRA 1220 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA

MUNICIPAL DE GARÇA/ MEDIA COMPLEXIDADE - Substituto Trib. Inc. VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial

Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso

e consumo - [0,00] (1F)(7M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 367,33 (25,59%). Fonte: IBPT.

RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

27 JUL. 2023

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0002

000498

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707895171176394490000143570

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

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 82.108
NOSSO NUMERO 30778180007895171
CONVENIO 03077818
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.435,70
VALOR COBRADO 1.435,70

NR. AUTENTICACAO 9.2CA.7E6.002.181.2D2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 43.939
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0439.3910.1419.2085

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000433**

DADOS DA NF-e

131235494774025 - 24/07/2023 16:26:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/07/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:26:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

43939/1 - 21/08/23 - 1582,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.582,00

VALOR DO ICMS

63,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.582,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,9000

PESO LÍQUIDO

30,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3103 40151200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI126/23LL - 31/03/2028 Qtd: 2.00	200 6102	CX	2,0000	113,0000	0,0000	226,00	226,00	9,04	0,00	4,00	0,00
2634 40151200	LUVA PROC. LATEX "M" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI170/23MM - 28/02/2028 Qtd: 5.00	200 6102	CX	5,0000	113,0000	0,0000	565,00	565,00	22,60	0,00	4,00	0,00
3051 40151900	LUVA PROC. NITRILICA "P" S/ PO Ñ ESTERIL AZUL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: 22109124 - 01/11/2027 Qtd: 7.00	200 6102	CX	7,0000	113,0000	0,0000	791,00	791,00	31,64	0,00	4,00	0,00

BOLETO ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 300248177 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça
(Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 44627 / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 ///
EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$
1582,00/ ICMS Destino: R\$ 221,48 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Querino da Silva
RG-33876.789-6

31 JUL. 2023

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0010

000500

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080566264271812411700003294490000158200

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.109
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.582,00
VALOR COBRADO 1.582,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.BBD.E30.411.1D9.052
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC 2 MILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1751205 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7512 0519 5923 3922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231188766259 24/07/2023 17:31:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/07/2023

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
24/07/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1751205/I	21/08/2023	1.632,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.632,27		225,16		0,00		0,00		1.632,27			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.632,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03205	7,292	7,292

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028089	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 22090806 Q: 150,0000 F: 24/03/23 V: 30/09/2024	30039099	000	5102	AP	150,00	1,99	298,50	298,50	35,82	0,00	12,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 23040700 Q: 200,0000 F: 18/04/23 V: 30/04/2025	30039053	000	5102	AP	200,00	1,0847	216,94	216,94	39,05	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 3018962 Q: 100,0000 F: 30/01/23 V: 30/01/2025	90183119	200	5102	PC	100,00	2,8156	281,56	281,56	33,79	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505748 Q: 50,0000 F: 26/04/23 V: 26/04/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	5,4237	271,19	271,19	48,81	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-003/23 Q: 400,0000 F: 05/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	1,4102	564,08	564,08	67,69	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO-ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Termo de Colaboracao 015/2018. Orgao/Prefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade DATA ENTREGA: 25/07/2023 Pedido: 2563829 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2563829 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUL. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 25.076.789-6

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0011

000502

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101278152176294490000163227

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

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 82.110
NOSSO NUMERO 17115360001278152
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.632,27
VALOR COBRADO 1.632,27

NR.AUTENTICACAO C.822.339.3ED.BCA.9A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**Nº. 000.097.414**
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0974 1410 2080 0382

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

135231188649581 - 24/07/2023 17:16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/07/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1434075062

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/08/2023
Valor R\$ 1.858,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.541,71	218,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

61,620

PESO LÍQUIDO

61,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27855	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/ISOFAIRMA G+ Lote: 3050119 Qt: 600 Fab: 06/03/23 Val: 06/05/25	30049099	020	5102	AP	600	0,2545	152,70	89,07	10,69			12,00	
52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/ 20 UN CYSNE CREMER Lote: 080262306 Qt: 80 Fab: 07/02/23 Val: 06/02/26 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	80	1,5216	121,73	0,00	0,00			0,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262305 Qt: 20 Fab: 30/01/23 Val: 29/01/26 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	20	2,0250	40,50	0,00	0,00			0,00	
52215	CATETER NASAL TIPO OCULOS ESTERIL 1,50M PCT C/ 06 UN/BIOSANI Lote: 60465 Qt: 102 Fab: 01/03/23 Val: 01/03/26	90183929	000	5102	UN	102	0,8337	85,04	85,04	15,31			18,00	
29756	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/ISOFAIRMA S+ PMC: 0,80 Lote: 3050289 Qt: 400 Fab: 14/05/23 Val: 14/05/25	30049099	020	5102	AP	400	0,2716	108,64	63,37	7,60			12,00	
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/CJ G+ Lote: 1419218 Qt: 144 Fab: 08/04/22 Val: 08/04/24 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	AP	144	1,3234	190,57	190,57	22,87			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP ISOFAIRMA O+ Lote: 3040385 Qt: 200 Fab: 20/04/23 Val: 20/04/25	30049099	020	5102	UN	200	0,5513	110,26	64,32	7,72			12,00	
24545	HYCIMET 300MG (150MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP HYPOFAIRMA S+ Lote: 23040340 Qt: 100 Fab: 11/05/23 Val: 30/04/25	30049062	000	5102	AP	100	1,1346	113,46	113,46	20,42			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 300248177 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

PEDIDO DE COMPRA:PD#300248177#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2080038

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 250,01 Estadual: R\$ 232,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

(B) Isento conforme convenio 126/10

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADELuiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 23.076.789-6**LANÇADO**
26 JUL. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080144893086553928070001394490000185878

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:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.111
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.858,78
VALOR COBRADO 1.858,78

NR. AUTENTICACAO 7.B4B.B8E.B94.B30.7D7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



BELIVE MEDICAL LTDA
HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 43.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0439.8010.1419.2936	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000506	
DADOS DA NF-e 131235494968164 - 24/07/2023 17:58:25	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:58:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
43980/1 - 21/08/23 - 1931,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.931,00	VALOR DO ICMS 231,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.931,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.931,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10. 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,7080	PESO LÍQUIDO 1,7080	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2823 30042079	CEFTRIAXONA (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF. CX50FA FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 78SB0959 - 03/03/2025 Qlde: 10.00	000 6102	CX	10,0000	150,0000	0,0000	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00	0,00
2382 30049019	KOLLAGENASE (Colagenase) 0,6U/g 30G POM. DERM. CX10BIS CRISTALIA Princípio Ativo: COLAGENASE Lote: 23010444 - 02/01/2025 Qlde: 1.00 Número da FCI: 481C652D-1D03-406B-BAB1-156FD8035550	500 6102	CX	1,0000	90,0000	0,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00
3014 30049069	OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA Princípio Ativo: OMEPRAZOL Lote: 23020711 - 01/02/2025 Qlde: 2.00 Número da FCI: 6C206E5B-F0E9-4D34-B915-1E8DE41A5F11	000 6102	CX	2,0000	137,5000	0,0000	275,00	275,00	33,00	0,00	12,00	0,00
1563 30049043	XYLESTESIN (Lidocaina) SPRAY 10% 50ML CX1FR CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE LIDOCAINA Lote: 23050388 - 02/05/2026 Qlde: 2.00 Número da FCI: 9810A1BA-AE0E-4242-BFE4-4EA05915B6D2	500 6102	CX	2,0000	33,0000	0,0000	66,00	66,00	7,92	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 300248177 - Termo de Colaboracao-015/2018.Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 44629 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1656,00/ ICMS Destino: R\$ 99,36 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerino da Silva 26 JUL. 2023
RG: 33.876.789-6

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

DECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0007

00057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080566728271812411700003194490000193100

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.112
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.931,00
VALOR COBRADO 1.931,00

NR.AUTENTICACAO 6.867.EF9.713.6A5.76F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000508

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



NF-e

Nº 535562

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 535562
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5355 6210 0037 6077

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.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231189755368 24/07/2023 20:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/07/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

25 JUL 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/08/2023 2.993,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.934,31

VALOR DO ICMS

430,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.993,74

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.993,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

66,78

PESO LÍQUIDO

66,78

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
30104	SERINGA DESC.60ML SLIP BL C/100-SR LT J14-50 (1) 08/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1450, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183119	100	5102	CX	1	115,2500	115,25	115,25	13,83		12,00	
22044	COL.PERF.CORT.1,5LT AMARELO C/20-DESCARBOX LT 7529 (1) 03/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7529, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	48191000	000	5102	UND	1	67,6100	67,61	67,61	12,17		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 312/23 (5) 06/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 312/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	48030090	000	5102	CX	5	53,6260	268,13	268,13	48,26		18,00	
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED LT 20406 (1) 06/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: 2040-6, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,3700	5,37	5,37	0,97		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIUAA-001C (5) 03/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIUAA001C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	5	20,9100	104,55	104,55	18,82		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 045/2018 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE

ID 3002481771|R10V12 R3P3V3 #11

ITENS 8 a 10 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 533133

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,48

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

26 JUL. 2023

LANÇADO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 535562
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5355 6210 0037 6077

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231189755368 24/07/2023 20:45:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19270	RIOREX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI- CA LT 2302180 (1) 06/2026 (Fornecedor: 92- 6, Lote: 2302180, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 6/2023, Data Val: 30/06/2026)	30049047	000	5102	CX	1	57,0300	57,03	57,03	10,27		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7617 (2) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7617, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	48191000	000	5102	CX	2	38,5350	77,07	77,07	13,87		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (1) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lo- te: 03/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	1	5,8700	5,87					
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lo- te: 06/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	3	12,0033	36,01					
15451	ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO- FEN LT 07/23 (2) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/202- 3, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	PCT	2	8,7750	17,55					
10122	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-HIPOLA- BOR LT T-039/23 (9) 04/2025 (Forneco- dor: 1898, Lote: T-039/23, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30043210	500	5102	CX	9	168,0000	1.512,00	1.512,00	181,44		12,00	
31568	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-MEDIX LT 221017 (40) 09/2027 (Fornecedor: 1925, Lo- te: 221017, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/10/202- 2, Data Val: 30/09/2027)	90189010	200	5102	PCT	40	15,7150	628,60	628,60	113,15		18,00	
31466	TUBO END.PVC N.7,5 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2246475C (1) 10/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2246475C, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/- 2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	200	5102	CX	1	70,6400	70,64	70,64	12,72		18,00	
32575	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-MEDIX LT 230411 (1) 04/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230411, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/20- 23, Data Val: 30/04/2028)	30061090	200	5102	CX	1	28,0600	28,06	28,06	5,04		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0007

000510

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000030203317901043194490000299374

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 82.113
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.993,74
VALOR COBRADO 2.993,74
=====

NR.AUTENTICACAO A.3D9.667.3FB.1D4.3D9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 30.651
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123.0714.3355.4400.0380.5500.1000.0306.5110.1419.2020

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

141230189214125 - 24/07/2023 16:22:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

000511

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

816021612119

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

24/07/2023

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

24/07/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:22:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

30651/1 - 21/08/23 - 5424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.424,00

VALOR DO ICMS

650,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.424,00

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

5.424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

222,4000

PESO LÍQUIDO

222,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR370R1 - 05/11/2024 Qtd: 14.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	14,0000	336,0000	0,0000	4.704,00	4.704,00	564,48	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR369P4 - 19/04/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	2,0000	165,0000	0,0000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR369L1 - 14/10/2024 Qtd: 2.00 Número da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	2,0000	195,0000	0,0000	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 300248177 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça
(Média Complexidade) / Número do Pedido: BELIVE 31340 / Atente-se para boletos
bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

28 JUL. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

BOLETO ANEXO

2023

LANÇADO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080299765271012311140003694490000542400

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.114

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.424,00

VALOR COBRADO 5.424,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.F10.283.DD1.338.687
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756-111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifornandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000012712 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0721 9410 0800 0122 5500 1000 0127 1218 7206 4251

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

135231192789356 25/07/2023 10:09:44

000513

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

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

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	22/08/2023	199,59									

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	20,04	199,59
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	199,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
101025	- CANETA RETROPROJETOR 20MM PRETA MARK MAXPRINT	96082000	0102	5102	CX	5,00	2,40	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 XR	83059000	0102	5102	UNS	725,00	0,02	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	137,00	0,07	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
060986	- ESTILETE LARGO PLASTICO 18MM	82119390	0500	5405	UNS	3,00	1,80	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011409	- ETIQUETA A4 267 25 FLS PIMACO	48219000	0102	5102	UN	2,00	26,50	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	5,00	6,50	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,00	1,85	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6325213108126	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030074	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002031	PLASTICO C/ FURO FINO OFICIO	39232990	0500	5405	UNS	100,00	0,22	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

PEDIDO 1220

TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 20,04 (10,04%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33076.789-6

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 JUL. 2023

LANCADO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/07/2023 10:15:07 - 1

www.rzantuito.com.br

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0014

000514

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100004269171194500000019959

BENEFICIARIO:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.115
NOSSO NUMERO	35523470000004269
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	199,59
VALOR COBRADO	199,59

=====

NR.AUTENTICACAO	2.669.D36.477.35E.CBB
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

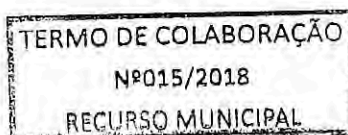
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000515	NF-E Nº 7528329 SÉRIE 7 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5283 2915 9097 6586
Nº 7528329 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231198488619 26/07/2023 01:16:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/07/2023
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 25/07/2023
MUNICÍPIO GARÇA	BAIRRO VILA WILLIAMS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/08/2023	252,67						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 252,67	VALOR DO ICMS 30,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 252,67
	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 252,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,153	PESO LÍQUIDO 0,153

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PHC/EF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
161600	AMIODARONA CLOR 50MG/ML INJ 100AP 3ML EG HIPOLABOR . PMGV: R\$254.77 POS MON LT:AD-016/22 1UN Val:29.02.2024	0,00	30049054	500	5102	CX	1	252,6700	252,67	252,67	30,32		12,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011482767 Remessa: 3011276953 Faturamento: 4011285515 PEDIDO: 300248177 Termo de Colaboracao 015 2018 Orgao Pref Municipal de Garca MediaComp Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO 26 JUL. 2023 LANÇADO
--	--

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0011

000516

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000242912474006594500000025267

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.116
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 252,67
VALOR COBRADO 252,67
=====

NR.AUTENTICACAO 6.A53.4F3.538.3EB.6D5

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.231.299
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4123 0710 9729 4800 0162 5500 1000 2312 9914 2792 4690

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
141230190097150 - 25/07/2023 11:37:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPOSTO TIRH
816017847112

CNPJ
10.972.948/0001-62

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/07/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		CEP 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/07/2023
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DA SAÍDA 11:37:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 22/08/2023
Valor R\$ 822,00

000517

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUPOSTO	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	6,53	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	822,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	30,09	VALOR TOTAL DA NOTA	822,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ALEJO TRANSPORTES		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF 10.353.590/0001-90
ENDEREÇO AV MARGINAL PROJETADA		MUNICÍPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206324351112	
QTD ANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 9,350	PESO LÍQUIDO 9,350

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MÁXIC) Lote: 023-006 Fab: 31/03/2023 Val: 30/03/2026 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	45	10,0000	0,00%	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5718	CATETER 22G MEDIX (MEDIX) Lote: 22275 Fab: 01/06/2022 Val: 01/06/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 2; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7898652371509	90183929	241	6108	UN	500	0,5200	0,00%	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK (DESCA) Lote: 2E1UAA001B Fab: 01/03/2023 Val: 28/02/2028 PMC: 0,00 Lista (o); Repasse 6.82%; Volume: 2; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283813447	90183929	741	6108	CX	7	16,0000	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
EDIDO 300248177
Endereço de Entrega:
DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
Termo de Colaboração 015/2018; Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
CMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CÁLCULO: 822,00 ICMS: 98,64
Total PMC: R\$1.228,05
Ir. 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
EPRES.: 190 OPERAD.: 168 AG. COB: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
ED. VENDA: 468670

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
28 JUL. 2023

Processo em 25/07/2023 às 13:20:15

XML NFe 4,00 Danfe DPH v1.0.0 InformaNF-e

000518

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100054786173594500000082200

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

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 82.117
NOSSO NUMERO 33412460000054786
CONVENIO 03341246
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 822,00
VALOR COBRADO 822,00

NR.AUTENTICACAO 6.19E.6D3.96D.DC4.906
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 713974

SÉRIE 1

K

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 713974
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7139 7410 0054 3908

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235495813987 25/07/2023 09:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
25/07/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
25 JUL 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/08/2023 1.212,16

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
1.212,16	137,54	0,00	0,00	1.212,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.212,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			44,22	44,22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31467	TUBO END.PVC N.8,0 C/CUFF C/25-MEDIX LT 2227280C (1) 07/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2227280C, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/-2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	200	6108	CX	1	70,6400	70,64	70,64	2,83		4,00	
32343	ALG. ROLO 500G DELIC.CX C/16-CREMER LT 36-7182243 (1) 10/2027 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182243, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	30059090	500	6108	CX	1	205,4100	205,41	205,41	24,65		12,00	
27239	VERTIZAN 10MG 50CP-VITAMEDIC LT 64708 (2) 10/2023 (Fornecedor: 961, Lote: 64708, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	30049062	000	6108	CX	2	3,0000	6,00	6,00	0,72		12,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5233 (2) 04/2026 \ LT 5236 (9) 04/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 5233, Qtde: 2, Data Fab: 03/04/2023, Data Val: 03/04/-2026 / Fornecedor: 1494, Lote: 5236, Qtde: 9, Data Fab: 13/04/2023, Data Val: 13/04/-2026)	96190000	000	6108	FD	11	81,9673	901,64	901,64	108,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA/MÉDIA COMPLEXIDADE - ID 300248177 ||#R24P2V12 R5P3V1 #||
ITENS 1,5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 80,66
Pedido: 682345
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cubagem: 0,56

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guarnio da Silva
RG: 83.076.789-6

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

27 JUL 2023

Mercadoria avariadas, ou falhas

serão repostas se forem relacionadas

ao conhecimento

S.

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

1

Nº 713974
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7139 7410 0054 3908

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235495813987 25/07/2023 09:49:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21435	FIO AGULH.NYLON PRETO 6/0 45CM 20MM 3/8 C/24-PROCARE REF.241 LT 42622121 (1) 12/2- 027 (Fornecedor: 2080, Lote: 42622121, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	30061090	200	6108	CX	1	28,4700	28,47	28,47	1,14		4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039320700003053002935707294500000121216

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.118
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.212,16
VALOR COBRADO 1.212,16
=====

NR.AUTENTICACAO A.D98.776.EF1.C85.9E3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000522

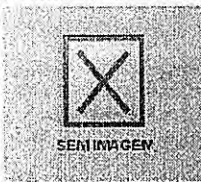
Número da Nota
14881

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da
Competência
01/08/2023 às 09:20:48

Código de Verificação
9007-8152-8100

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	744.0000	1,00	0,00	0,00	744,00
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0.0300	51.406,00	0,00	0,00	1.542,18

Valor Total dos Serviços - R\$2.286,18

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO JUNHO
MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.286,18

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.286,18

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 14881 emitida em 01/08/2023 às 09:20:48 - Cód Verif 9007-8152-8100

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 2.286,18 Valor Líquido R\$ 2.286,18

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Assinatura
Rg 44017269

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096707236020394500000228618

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 82.119
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.286,18
VALOR COBRADO 2.286,18
=====

NR.AUTENTICACAO 0.E65.135.397.C84.8E9

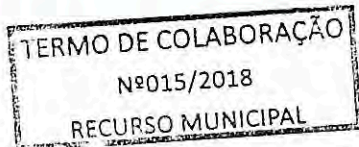
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000003597 SÉRIE 3 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0035 9715 9775 0761 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231189033783 24/07/2023 18:13:54-03:00 000524	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 01434075066		UF SP	
FATURA 001 22/08/2023 941,80					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 941,80		VALOR DO ICMS 169,52		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 941,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 941,80					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
QUANTIDADE 4		ESPECIE CX		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,480		PESO LÍQUIDO 4,240	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO					
COD. PROD M10094	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:25961640 - Val:05/05/2025, Fab 05/05/2023	NCM/SH 30043933	CST 000	CFOP 5102	UN CX
		QUANT. 4,0000	V.UNITARIO 235,4500	V.TOTAL 941,80	BC.ICMS 941,80
		V.ICMS 169,52	V.IPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231189033783 Pedido: 004084 ID 300248177 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-MÉDIA COMPLEXIDADE Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 126,67 (13,45%) Federal e R\$ 113,02 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT			RESERVADO AO FISCO		
					

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0011

000525

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080467076129753140560003494500000094180

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.120
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 941,80
VALOR COBRADO 941,80
=====

NR.AUTENTICACAO 0.871.465.CE9.616.2A2
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003102989007763108694500000246203
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	82.121
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.462,03
VALOR COBRADO	2.462,03

NR.AUTENTICACAO 5.A4D.B8B.BFD.0FD.305
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

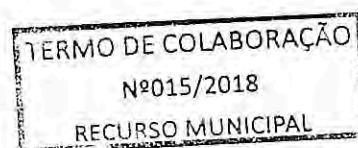
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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





Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6223

Código de Verificação de Autenticidade

PJB3MGVHM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/07/2023 às 09:26:00

Chave de Acesso

1899840EU111YZS5U2JCZTIX8LR1BOK0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
6224	991	RPS	21/07/2023	21/07/2023
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
65.896.219/0001-66		360363	000040278	AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DA SAUDE, 151				PQ SANTA MARIA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17404-010	GARÇA-SP	1434062699		amttoffoli@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento		Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70					WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP		3516705	14981242966	

Discriminação dos Serviços

MAO DE OBRA - MECANICA R\$ 850,00 x 1 = R\$ 850,00

Obs.:

OS: 10599

PLACA: FYC-9081

MARCA: IVECO

MODELO: DAILY 35S14

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONserto,				3,5251%	0000140000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 850.00	R\$ 0.00	R\$ 0.00	R\$ 850.00	R\$ 29.96	2 - Não	R\$ 0.00		

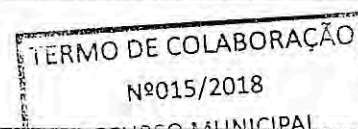
Retenções de Impostos

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\$ 850,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$114,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,90%) R\$33,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6223 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PJB3MGVHM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.468.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 21/07/2023 VALOR TOTAL: R\$173 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70

NF-e

Nº 4799

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000530

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA

AV DA SAUDADE, 151

PQ SANTA MARIA

GARÇA

Fone: (14)3406-2699

Email: amtoffoli@hotmail.com

Site: www.amtoffoli.com.br

17404-010

SP

Fax: (14)99616-4918

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 4799

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35230765896219000166550010000047991658962196

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

135231171652082

21/07/2023 09:55:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.002.771.117

CNPJ

65.896.219/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

896 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/07/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE/FAX

14 981242966

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

08:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00				173,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00		0,00	173,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPPLICATA

1 18/08/2023 173,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
215	ABRACADEIRA PLASTICA NYLON PRETA MEDIA WURTH	39269090	500	5.405	UN	3,00	1,00	3,00	0,00	0,00	0	0
616	SELANTE PARA RADIADOR 500ML WURTH	38111900	500	5.405	UN	1,00	65,00	65,00	0,00	0,00	0	0
1678	FLUIDO PARA RADIADORES DELPHI RL10008 CONCENTRADO NBR13705	38200000	102	5.405	LT	3,00	35,00	105,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OS: 10599; PLACA: FYG-9081; MARCA: IVECO; MODELO: DAILY 35S14 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Trib aprox R\$: 28,40 Federal e R\$ 31,14 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

Matheus Silva Mufalo
RG: 30468476-5

000531

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 6.545-0

FAVORECIDO: AUTO MECANICA TOFFOLI LTDA

CPF/CNPJ: 65.896.219/0001-66

VALOR: R\$ 1.023,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082122

AUTENTICACAO SISBB: 7.ABD,ADF.990.2D2.129

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000562

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 318139478 Série C
Data de Emissão: 11/08/2023
Data de Apresentação: 14/08/2023
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/09/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	23C7.41CE.9D9C.B752.5482.3456.77B4.C5F1

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	AGO/2023	21/08/2023	359,66

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 913552084900	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 0,79%	COFINS 3,63%	Bônus Tarifários (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	AGO/23	340.000	kWh	0,47414706	161,21	161,21	18,00	29,02	132,19	1,04	4,80	Verde
0601	Consumo - TE	AGO/23	340.000	kWh	0,40685295	138,33	138,33	18,00	24,90	113,43	0,90	4,12	19 Dias Verde
	Total Distribuidora					299,54							11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/23				60,12							

Total Consolidado	358,66	299,54	53,92	245,62	1,94	8,92
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 AGO	340	30	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JUL	330	30	Consumo kWh 0,37162000 0,31894000	11/08/2023 12/07/2023 Multipl. (kWh) [%] Próximos Mês
JUN	360	32		304927678 Ativa 8924 8890 10,00 340 12/09/2023
MAI	410	29		
ABR	480	30		
MAR	450	32		
FEV	470	29		
JAN	340	28		
2022 DEZ	440	33		
NOV	310	31		
OUT	190	29		
SET	200	32		
AGO	240	30		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 318139478 Série C

CódDebAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
359,66

Data de Vencimento
21/08/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MECANOGRAFIA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836200000039 596600403270 434408822030 100964758344

Autenticação Mecânica



MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

000533

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83620000003-9 59660040327-0

43440882203-0 10096475834-4

Data do pagamento 21/08/2023

Valor em Dinheiro 359,66

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 359,66

DOCUMENTO: 082123

AUTENTICACAO SISBB: 8.583.A35.9F2.B35.9BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: 1.233,01
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA,
ESTADO: SP.

000534

NF-e 000001454

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

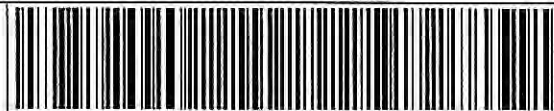
Nº 000001454

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230712965462000122550010000014541000366694

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231261356521 04/08/2023 09:28:32

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

31/07/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:28:32

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

1.233,01

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.233,01

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	6,99	27,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	10,105	1,72	17,33					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	29,550	5,29	156,33					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	16,000	4,99	79,84					
3261	BANANA MACA kg	08039000	040	5929	KG	1,080	10,98	11,86					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,535	5,99	27,17					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	39,955	4,06	162,17					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	3,240	3,99	12,93					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	6,000	4,06	24,34					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,100	4,59	138,20					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	30,495	5,99	182,67					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	10,000	4,99	49,90					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	21,650	3,38	73,28					
14755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	2,000	6,59	13,18					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 23614, 24049, 25223, 26183, 27144
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DE PAGAMENTO

04 AGO. 2023

LANCADO

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: 1.233,01
DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA,
ESTADO: SP.

000030

NF-e 000001454

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000001454

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35230712965462000122550010000014541000366694

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231261356521 04/08/2023 09:28:32

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

31/07/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

31/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

09:28:32

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

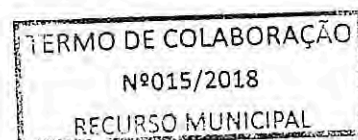
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	10,465	2,21	23,14					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,195	3,99	12,75					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,775	8,41	48,54					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	12,000	2,99	35,88					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,545	4,45	11,33					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,310	8,00	2,48					
2813	REPOLIO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	8,440	3,86	32,61					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,305	6,96	43,87					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,600	13,00	7,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



000536

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 1.233,01

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082124

AUTENTICACAO SISBB: 7.300.22F.B14.A92.20E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
LPQ2-3AZZ

Data de Emissão
15/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 **IM:** 109477 **IE:** **Fone:**
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0100%	56,27	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000538

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082125

AUTENTICACAO SISBB: 6.09B.F2F.39E.A52.F86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO VERDE MT
PRACA DOS TRES PODERES, 3, CAMPO REAL II
Telefones: (66) 3419-1244
CNPJ: 24.950.495/0001-88

000509

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
202300000000023

Dados do Prestador

ZELINA ALVES DE SOUZA
ZELINA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 44.445.312/0001-84

Inscrição Municipal: 41107926180

Inscrição Estadual:

End.: AV 2001, Nº 252, JARDIM CAMPO VERDE II

Complemento: RUA CASCAVEL

Cidade: CAMPO VERDE - MT

Telefone: 6696531377

Email: ADO.CONTADORCV@GMAIL.COM

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação
EXIGIVEL
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/08/2023 16:50
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade
6PUA3DJ17
Série da Nota Fiscal



Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número

70

Complemento

SALA 6

Bairro

WILLIAMS

CEP

17.402-064

Cidade

GARÇA

UF

SP

Telefone

1435325198

Email

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UP4 24H NA CIDADE DE GARÇAS, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - R\$ 1.400 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município

04.01 - Medicina e biomedicina.

Alíquota

0,00

Item 116/2003

04

CNAE

8630-5/03

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.400,00

Base de Cálculo

R\$ 1.400,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Deduções (Material)

R\$ 0,00

Deduções Base de Cálculo

R\$ 0,00

ISSQN Devido

R\$ 0,00

ISSQN Retido

NÃO

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal

1.400,00

Informações Complementares

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 228,62(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / CONTRIBUINTE OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 24 HORAS APÓS A GERAÇÃO

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Gerado Por: ADONEL ALMEIDA COSTA

Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/08/2023	Código de Autenticidade 6PUA3DJ17	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica 202300000000023
----------------------------------	---	--------------------------------------	---

Recebi(emos) de ZELINA ALVES DE SOUZA 44.445.312/0001-84, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://www.gp.sp.br/tributario/campoverde/portal_serv_servico?9.60



000540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0802-8 - SICREDI PA CAMPO VERDE

CONTA: 65.360-1

FAVORECIDO: ZELINA ALVES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 44.445.312/0001-84

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082126

AUTENTICACAO SISBB: D.0B7.FE5.C4A.55D.B64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000541

 Prefeitura Municipal de Dourados - MS Central de Atendimento ao Cidadão Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br				 Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número da Nota Fiscal 45			
Dados do Prestador de Serviço							
TELO SERVICOS MEDICOS LTDA TELO SERVICOS MEDICOS Rua dos Missionários, 1345 - Jardim Paulista CEP 79830-110 - Dourados/ MS Inscrição Municipal 100186711 - CPF/CNPJ 40.590.336/0001-76				Data de Geração da NFS-e 17/08/2023 15:39:49			
				Data de Competência/Emissão 17/08/2023			
				Cód. de Autenticidade 9EEEE2C0E			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul				Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60				IM :			
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				Número : 70			
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos				Bairro : Williams			
Complemento : 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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...				Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
Vi. Total dos Serviços R\$ 1.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.750,00	Total do ISSQN R\$ 52,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 11,38	COFINS R\$ 52,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 26,25	CSLL R\$ 17,50	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.642,37
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


Ana Carolina Figueiredo
RG: 60.501.582-7
Relacionando Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76

VALOR: R\$ 1.642,37

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082127

AUTENTICACAO SISBB: 4.C05.80D.AC1.BF2.B6D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000543

**Prefeitura Municipal de Dourados - MS**

Central de Atendimento ao Cidadão

Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Nota Fiscal
EletrônicaSérie do Documento
NFS-e - Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal
46**Dados do Prestador de Serviço****TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
TELO SERVICOS MEDICOS**Rua dos Missionários, 1345 - Jardim Paulista
CEP 79830-110 - Dourados/ MS
Inscrição Municipal 100186711 - CPF/CNPJ 40.590.336/0001-76

Data de Geração da NFS-e

17/08/2023 15:40:29

Data de Competência/Emissão

17/08/2023

Cód. de Autenticidade

C8F91524F

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Dourados - Mato Grosso do Sul	Município Incidência Dourados - Mato Grosso do Sul		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento : SALA 6	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

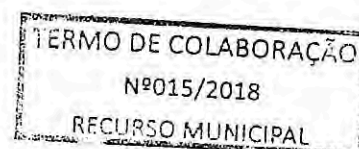
Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 700,00 - 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 01/07/2023 a 31/07/2023 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...				Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00		Total do ISSQN R\$ 30,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 6,50	COFINS R\$ 30,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 15,00	CSLL R\$ 10,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 938,50
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/dourados/online>Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Ass.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL

CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76

VALOR: R\$ 938,50

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082128

AUTENTICACAO SISBB: 6.56A.796.E5E.2DF.7E7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000545

 Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal
		2

Dados do Prestador de Serviço

MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
MCFS SERVICOS MEDICOS

RIACHO FUNDO I QN 5 CJ 11 LT 21 S/N , - RIACHO FUNDO I
 CEP 71805-411 - Brasília/ DF
 mcfeitosaltda@gmail.com
 Inscrição Municipal 0823659400162 - CPF/CNPJ 51.595.850/0001-10

Data de Geração da NFS-e

17/08/2023 16:42:23

Data de Competência/Emissão

17/08/2023

Cód. de Autenticidade

60396BD39

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		
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	45.349.461/0009-60	IM :	
Razão Social :	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Número :	70
Endereço :	Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro :	Williams
Complemento :		Cidade/UF :	Garça/ SP
CEP :	17402-064	E-mail :	
Telefone :	(14)3407-5066		

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 julho/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 julho/2023 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

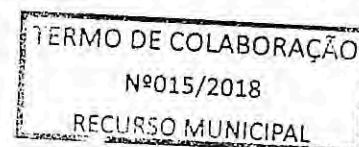
Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -	2,00	401		8630503
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 1.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00	R\$ 34,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

--

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control@ - www.notacontrol.com.br



Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

Alb



000546

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10

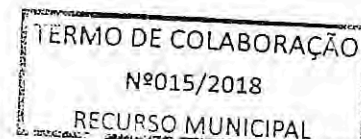
VALOR: R\$ 1.700,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082129

AUTENTICACAO SISBB: F.691.31D.25D.D62.F2C




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 17/08/23 16:58:38

Número da Nota

000000000075

Cód. de Verificação

YUFF-IFNR

Data de Emissão

17/08/2023

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00**Inscrição Municipal (CMC): **2718294**Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201****CENTRO CEP 86020380**Município: **LONDRINA**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 MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023.

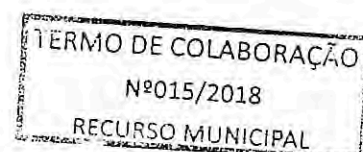
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: **Inter**Agência: **0001**Conta: **6068775-4**Titular: **Bruna da Silva 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\$ 300,00
Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	300,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 300,00. Competência: 17/08/2023
- 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.



Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA

CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082130

AUTENTICACAO SISBB: A.06B.3E3.047.F9E.899

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
ZCBC-TK0X

Data de Emissão
18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

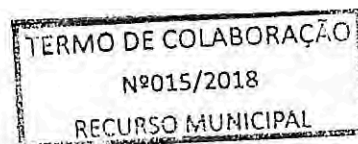
Nome/Razão Social: LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.437.269/0001-08 IM: 108736 IE: Fone:
 End: : RUA SEBASTIAO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 R\$? 1.400,00
 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO 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.marília.sp.gov.br>

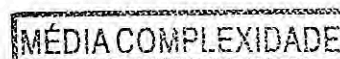
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

Assinatura
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA 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: 13.313.948-4

FAVORECIDO: LUIZ ANTONIO SKALECKI GONCALVES SER

CPF/CNPJ: 50.437.269/0001-08

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082131

AUTENTICACAO SISBB: F.B7C.775.9CE.C50.9CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/9 
---	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64dfbc55 Nº NFS-e: 2023/9	Data de Emissão: 18/08/2023 15:45:41 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000. BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralxandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

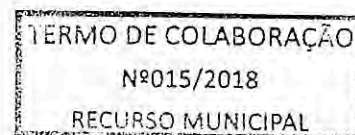
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
 Banco Sicoob
 Ag 3135
 CC 16.699-5
 Clínica Médica Luccale
 CNPJ: 41.056.712/0001-00



A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

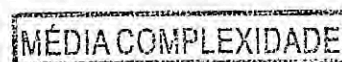
Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 14,00	Valor Total R\$ 700,00	Valor Líquido R\$ 700,00	


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000552

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082132

AUTENTICACAO SISBB: C.D34.477.59F.E1C.638

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0009

000554

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262103572080656150002394490000056690

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.133

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 566,90

VALOR COBRADO 566,90

NR.AUTENTICACAO B.372.443.F5F.939.08F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED COMERCIAL LTDA

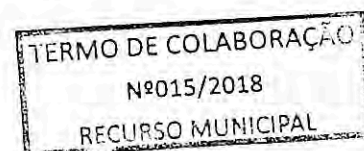
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, vem através deste justificar o pagamento da Nota Fiscal nº 7515931 Servimed Comercial Ltda no valor de valor de 292,63 na Conta Corrente: 36050-3 Termo de Fomento 001/2018, sendo que a mesma se trata-se do Centro de custo do Termo de Colaboração 015/2018, assim corrigindo a infração foi realizado uma transferência entre contas no dia 22/08/2023 debitando da conta: 36051-1 e creditando o valor para a Conta: 36050-3, juntamente com seus documentos comprobatórios.

Priscilla Tengler
Assistente Financeiro

www.ahbb.org.br

(14) 3532.5198

Avenida José Ariano Rodrigues,
303
Jardim Ariano - Lins - SP



www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

RECEBEMOS DE Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 24/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 292,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS 70. 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF 62 / 676
Nº. 007.515.931
Série 007

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000550

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Servimed Comercial Ltda
Avenida Nações Unidas, 37-37
Jd. Contorno - 17047-903
Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 007.515.931
Série 007
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0744 4631 5600 0184 5500 7007 5159 3119 3128 8947
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231190905019 - 25/07/2023 03:55:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209017636112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
539

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
44.463.156/0001-84

CNPJ
44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
24/07/2023

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/07/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

FONE / FAX
01434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
23:55:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/08/2023
Valor R\$ 292,63

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
292,63	46,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,190

PESO LÍQUIDO
0,134

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
181852	VIGAMOX COLÍRIO 5 ML RA ALCON . PF:37.23 PMGV: R\$29.21 PMPF: R\$42.14 POS MON LT:76181 SUN Val:30.01.2025 Lote: 76181 Quant: 5.000 Fab: 31/01/2023 Val: 30/01/2025 FCI:2361CDF5-D7FB-4BBF-B591-238F00A43064	30042099	500	5102	FR	5.0000	38.4600	192.30	0.00	192.30	34.61	0.00	18.00	
414197	METOPROLOL SUCCINATO 25MG 30CP G SANDOZ PF:16.91 PMGV: R\$13.27 PMPF: R\$16.62 POS MON LT:58521 IUN Val:28.02.2025 Lote: 58521 Quant: 1.000 Fab: 01/03/2023 Val: 28/02/2025 FCI:1CEF9015-C09E-4CFA-8777-AA2777130094	30049039	500	5102	CX	1.0000	5.6100	5.61	0.00	5.61	0.67	0.00	12.00	
423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR A I PMGV: R\$559.91 POS MON LT:AS-055/22M IUN Val:30.09.2024 Lote: AS-055/22M Quant: 1.000 Fab: 01/10/2022 Val: 30/09/2024 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	1.0000	94.7200	94.72	0.00	94.72	11.37	0.00	12.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011452680 Remessa: 3011247676 Faturamento: 4011262989 PEDIDO: 300248177 Termo de Colaboração 015 2018 Orgao Pref Municipal de Garça MediaComp Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP,Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Pedido: 300248177 ROTA: FBA2 SETOR ENTREGA: 4002

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000557

22/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:21
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.050
VALOR TOTAL	292,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.050-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.8BA.C30.914.4CD.F4B
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.140.829 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3523 0764 8158 9700 0194 5500 1000 1408 2911 1308 8530 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231195530063 25/07/2023 15:32:24			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 64.815.897/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/RECEITA 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 25/07/2023	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/07/2023	
FONE/FAX (14)3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:32:21	

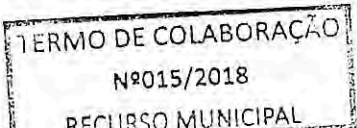
FATURA/DUPLICATA 001 23/08/2023 R\$ 4.458,46					
--	--	--	--	--	--

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	
3.020,94		421,59		0,00		0,00		0,00		1.406,10		4.458,46	
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		0,00		4.458,46	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117					
QUANTIDADE 39	ESPÉCIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 250,000		PESO LÍQUIDO 250,000			

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
4104	ESPARADRAPO 10X4,5-COM CAPA CIEX cProdANVISA=0010332829010 PMC=0,00 Lote=ES082/23-EC Qtd=2 Fab=24/04/2023 Val=24/04/2025	30051090	000	5102	RL	2	8,20	16,40	16,40	2,95	18	5,16
4104	ESPARADRAPO 10X4,5-COM CAPA CIEX cProdANVISA=0010332829010 PMC=0,00 Lote=ES100/23-ECCH2 Qtd=46 Fab=25/05/2023 Val=25/05/2025	30051090	000	5102	RL	46	8,20	377,20	377,20	67,90	18	118,63
4142	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100700037 PMC=0,00 Lote=1782 23 Qtd=312 Fab=06/06/2023 Val=05/06/2025	30049099	020	5102	UN	312	5,48	1.709,76	997,30	119,68	12	537,72
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=1942 23 Qtd=128 Fab=21/06/2023 Val=20/06/2025	30049099	020	5102	UN	128	5,80	742,40	433,04	51,96	12	233,48
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=2106 23 Qtd=172 Fab=05/07/2023 Val=05/07/2025	30049099	020	5102	UN	172	5,80	997,60	581,90	69,83	12	313,75
8027	PAPEL LENCOL 70CM X 50M NATURAL PLENO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=070020 Qtd=70 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2026	48182000	000	5102	RL	70	7,19	503,30	503,30	90,59	18	161,81
9866	AGULHA DESC. 20X5,5 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=181/22 Qtd=399 Fab=30/04/2022 Val=30/04/2027	90183219	000	5102	UN	399	0,06	23,94	23,94	2,87	12	7,92

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 3002481771 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça Media Complexidade BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 4039 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 603,58, ESTADUAIS: R\$ 802,52. Total: R\$ 1.406,10. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	RESERVADO AO FISCO   26 JUL. 2023 LANÇADO
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertanha, 529 - Sala 01 Parque das Indústrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.140.829 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3523 0764 8158 9700 0194 5500 1000 1408 2911 1308 8530 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 135231195530063 25/07/2023 15:32:24		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117	
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CFPJ 64.815.897/0001-94			

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
9866	AGULHA DESC. 20X5,5 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=249/22 Qtd=1 Fab=30/11/2022 Val=30/11/2027 0	90183219	000	5102	UN	1	0,06	0,06	0,06	0,01	12	0,02
18325	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G (DERMAZINE) CRISTALIA cProdANVISA=1029805590114 PMC=0,00 Lote=23010438 Qtd=20 Fab=02/01/2023 Val=02/01/2026 0	30049072	000	5102	TB	20	4,39	87,80	87,80	15,80	18	27,61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000559

23/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:35
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	23/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	4.458,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	8.3E1.822.163.3E7.9BF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº NF-e 000.033.340 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ R GECY FONSECA, 839 - JARDIM ELISA, BELA VISTA DO PARAISO, PR - CEP: 86130000 Fone: 4332423333	DANFES Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída Nº 000.033.340 SÉRIE: 001 Folha 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0710 5967 2100 0160 5500 1000 0333 4012 5000 0840 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 DEST. A NÃO CONTRIBUINTE 8		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230190349160 25/07/2023 14:52:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / C.P.F. 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO ZONA I	CEP 17400000
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:52:57

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	24/08/2023	2.052,92									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.566,60		115,40	0,00		0,00	2.052,92	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		2.052,92	

TRANSPORTADOR/VOLUMES		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072547800	
ENDEREÇO AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO	QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 78,000	PESO LÍQUIDO 78,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
48000	CATETER INTRAVENOSO N 24G AMARELO - MEDIX Lt: 22035 Qt: 500.0 Fab: 2022-04-30 Val: 2027-04-30	90183929	240	6108	UN	500,0000	0,5600	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36470	AGULHA HIPODERMICA 13X4.5 - MEDIX Lt: 221003 Qt: 600.0 Fab: 2022-10-30 Val: 2027-10-30	90183219	200	6108	CX	600,0000	0,0550	33,00	33,00	1,32	0,00	4,00	0,00
36480	AGULHA HIPODERMICA 25X0.7 - MEDIX Lt: 220105 Qt: 300.0 Fab: 2022-01-01 Val: 2027-01-01	90183219	200	6108	CX	300,0000	0,0550	16,50	16,50	0,66	0,00	4,00	0,00
36490	AGULHA HIPODERMICA 25X0.8 - MEDIX Lt: 220902 Qt: 5000.0 Fab: 2022-09-30 Val: 2027-09-30	90183219	200	6108	CX	5.000,0000	0,0550	275,00	275,00	11,00	0,00	4,00	0,00
48600	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - MEDIX Lt: 211007 Qt: 1300.0 Fab: 2021-10-30 Val: 2026-10-30	90183219	200	6108	CX	1.300,0000	0,0550	71,50	71,50	2,86	0,00	4,00	0,00
48220	ATADURA DE CREPE 20X1,80 18F - ANAPOLIS Lt: A86922 Qt: 500.0 Fab: 2022-10-15 Val: 2027-10-15	30059090	000	6108	UN	500,0000	0,8000	400,00	400,00	48,00	0,00	12,00	0,00
47590	COLETOR PERFUROCORTEANTE DESCARTAVEL ECOLOGIC 13 L - DESCARBOX Lt: 7902 Qt: 60.0 Fab: 2023-06-27 Val: 2028-06-27	48191000	000	6108	UN	60,0000	4,3200	259,20	259,20	31,10	0,00	12,00	0,00
46070	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ FILTRO E ELASTICO C/50 - BRANCO - LAVIE Lt: 23/001248-0000 Qt: 100.0 Fab: 2023-03-03 Val: 2028-03-03	63079010	100	6108	CX	100,0000	3,2000	320,00	320,00	12,80	0,00	4,00	0,00
50910	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 45CM C/AG 20MM3/8 TRIAG. 24 UND - MEDIX Lt: 221211 Qt: 2.0 Fab: 2022-12-30 Val: 2027-12-30	30061090	240	6108	CX	2,0000	26,6400	53,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53260	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 45CM C/AG 20MM3/8 TRIAG. 24 UND - MEDIX Lt: 230411 Qt: 1.0 Fab: 2023-04-30 Val: 2028-04-30	30061090	240	6108	CX	1,0000	26,6400	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Luiz Alexandre Glerino da Silva
RG: 33.076.789-6

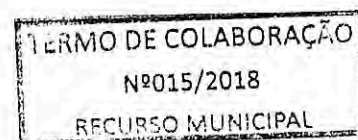
000561

RECÉBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.033.340 SÉRIE 001

 GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ R GECY FONSECA, 839 - JARDIM ELISA, BELA VISTA DO PARAISO, PR - CEP: 86130000 Fone: 4332423333	DANFES Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 4123 0710 5967 2100 0160 5500 1000 0333 4012 5000 0840 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	Nº 000.033.340 SÉRIE: 001 Folha 2 de 2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230190349160 25/07/2023 14:52:55
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA DEST. A NÃO CONTRIBUINTE 8		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
35940	SONDA DE FOLEY 2VIAS 14FR 15-30ML- MEDIX Lt: 2264614 Qt: 20.0 Fab: 2022-11-30 Val: 2027-11-30	90183921	240	6108	UN	20,0000	2,1800	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35950	SONDA DE FOLEY 2 V 16FR 15-30ML- MEDIX Lt: 2264614 Qt: 20.0 Fab: 2022-11-30 Val: 2027-10-30	90183921	240	6108	UN	20,0000	2,1800	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9320	SONDA URETRAL N 06 - MEDSONDA Lt: 71427 Qt: 10.0 Fab: 2023-05-20 Val: 2027-05-30	90183929	040	6108	UN	10,0000	0,5000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9280	SONDA URETRAL N 10 - MEDSONDA Lt: 71261 Qt: 20.0 Fab: 2023-04-30 Val: 2027-04-30	90183929	040	6108	UN	20,0000	0,5200	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15020	SONDA URETRAL N 14 - MEDSONDA Lt: 71355 Qt: 20.0 Fab: 2023-05-20 Val: 2027-05-20	90183929	040	6108	UN	20,0000	0,5600	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14990	SONDA URETRAL N 16 - MEDSONDA Lt: 70466 Qt: 20.0 Fab: 2023-02-28 Val: 2027-02-28	90183929	040	6108	UN	20,0000	0,6300	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36510	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2.000ML - MEDIX Lt: 221210 Qt: 60.0 Fab: 2022-12-30 Val: 2027-11-30	39269030	200	6108	UN	60,0000	3,1900	191,40	191,40	7,66	0,00	4,00	0,00

**FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS**



131 JUL 2023

DADOS ADICIONAIS PEDIDO NRO. 39414 ITEM 1, 9 AO 16: ISENTA ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - ITEM 2 AO 5: MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 12 CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALÍNEA D, DO RICMS/SP - ITEM 8: MERCADORIA DERIVADA DE IMPORTAÇÃO DIRETA CONFORME DI N 23/1211851-2 - PEDIDO BIONEXO 300248177 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) VALOR TOTAL DO ICMS INTERESTADUAL PARA A UF DE DESTINO 142,83	RESERVADO AO FISCO LANÇADO
--	--------------------------------------

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090333236600800000481176894520000205292

BENEFICIARIO:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRE

CNPJ: 10.596.721/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.301
NOSSO NUMERO 33323660000000481
CONVENIO 03332366
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.052,92
VALOR COBRADO 2.052,92

NR.AUTENTICACAO 2.158.1DB.CF7.93C.6F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070112188407794530000034364

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 BENEFC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.302
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 343,64
VALOR COBRADO 343,64
=====

NR.AUTENTICACAO B.399.9DA.C76.DEA.870
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

RODOVIA FERNÃO DIAS - BR 381, S/N
KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
Fone: (35) 3427-9000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 754793
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3123 0760 6659 8100 0975 5500 1000 7547 9313 4961 0076
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
000565
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235500900303 28/07/2023 07:01:01
CNPJ 60.665.981/0009-75

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118
CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D BRASIL
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX:
CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 28/07/2023
BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/07/2023
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA/ENTRADA 07:00:55 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
FATURA
Número: 0094892951, Valor original: 630,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 630,00
Data de Emissão: 25/08/2023 Valor: 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 630,00 VALOR DO ICMS 34,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 630,00
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 630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 30.300.117/0001-51
ENDEREÇO RUA SANTA CLARA, 82-LOTE 2 QUADRA 82 MUNICÍPIO COTIA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 278329128116
QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,719 PESO LÍQUIDO 0,115

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000100029	IMI HALOPER 5 MG/ML (IML)INJ P344/98-C1 L 2318043 V 30.04.2025 Q 2,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: 8681355E-325D-4906-A9E6- 2051E1C80368. Vlr. aprox. trib.: 22,27. PMC: 0,00 Cod. ANVISA: 1045701510055	30049069	500	6107	UN	2,0000	60,000000	120,00	0,00	120,00	14,40		12,00	
00000000000100018	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2331975 V 31.07.2025 Q 3,000. Resolução do Senado Federal n. 13/12. Número do FCI: 553226E2-05B6-4D22-853C- 1677D6446643. Vlr. aprox. trib.: 137,60. PMC: 482,75 Cod. ANVISA: 1045700200054	30043290	300	6107	UN	3,0000	170,000000	510,00	0,00	510,00	20,40		4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR
POR E-MAIL: CERTIFICADOS@UNIAOQUIMICA.COM.BR ID 300248177-Termo de Colaboração 015/2018
Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Base Cálculo ICMS: R\$ 630,00
Valor ICMS partilha: R\$ 78,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: ID 300248177.1.
Ordem de venda: 190228188.Remessa: 9000979485.
RESERVADO AO FISCO
31 JUL. 2023
LANÇADO
Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 83.076.789-6

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0007

000566

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399216370200000006351836201049194530000063000

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.303
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 630,00
VALOR COBRADO 630,00
=====

NR.AUTENTICACAO 2.34E.C12.BDA.B07.B1E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 COMÉRCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 30
ALA I Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
ENTRADA
SAÍDA

N. 000146367
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0710 5719 8400 0114 5500 1000 1463 6711 7038 2096

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235494878257 24/07/2023 17:10:42-03:00

000567

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001
23/08/2023
716,60

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

24/07/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

24/07/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:13:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
716,60

VALOR DO ICMS
85,99

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
716,60

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
716,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
O-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,100

PESO LÍQUIDO
3,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00000SCLIN 0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - (LOTE:23040295 - 30/04/25) - HYPOFARMA - Pedi do:	30029019	000	6108	CX	3,00	200,0000	600,00	600,00	72,00	0,0012.00%	0,00%	
000002ANES 0016	PROPOFOL 10MG/ML INJ CX C/5 FA 20 ML - PROVI VE 1% (C1) - (LOTE:A0F0410A - 31/05/24) - UNI AO QUIMICA FARMACEUTICA NACION	30049095	700	6108	CX	2,00	27,4000	54,80	54,80	6,58	0,0012.00%	0,00%	
000105CLIN 0003	SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 U I/G POM DERM CX C/1 BG 15G - GENERI - (LOTE:0 53151 - 16/05/25) - BELFAR IND	30042079	000	6108	CX	30,00	2,0600	61,80	61,80	7,41	0,0012.00%	0,00%	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235494878257

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão de Administração Pública

- consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em caso de devolução, favor

pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tendo em vista que a

inadimplência dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará inclusão da devedora nas listas

impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Programa de Fomento (Fundo de

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 3500248177

ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID 300248177 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão de Administração Pública. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 97,48 (13,60% do valor total da nota fiscal)

Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fomento do Desenvolvimento Econômico de São Paulo

da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 JUL. 2023

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 32.076.789-6

LANÇADO

**Identificação do emitente****ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA 1 Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DANFE

NOTA FISCAL ELETRONICA

Nº 000146307

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3123 9710 5719 8400 0114 5500 1000 1463 6711 7038 2096

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

31235494878257 24/07/2023 17:10:42-03:00

000568

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0005

000569

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081216964067462200560001294510000071660

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 82.304

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 716,60

VALOR COBRADO 716,60
=====

NR.AUTENTICACAO 4.646.B62.0D8.8AC.FD3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

PROFOR COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA
ME
AV: SÃO JOSÉ, 325 - CENTRO - CEP:17450-000 - GÁLIA - SP
TEL: (14)3274-2032

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010949 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0715 6214 0700 0103 5500 1000 0109 4919 3870 7397

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231200501354 26/07/2023 10:11:05

000570

INSCRIÇÃO ESTADUAL

314.007.690-110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.621.407/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

26/07/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THAIGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17404-048

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/07/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2023	838,80									

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	257,91	838,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	838,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR L.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 34	64019990	0500	5405	PC	2,0000	69,900	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 36	64019990	0500	5405	PC	3,0000	69,900	0,00	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 37	64019990	0500	5405	PC	1,0000	69,900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2375	SAPATO IMPERMEAVEL AZUL SOLADO DE BOR 38	64019990	0500	5405	PC	3,0000	69,900	0,00	209,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2374	SAPATO OCUPACIONAL ANTIDERRAPANTE AZU 39	64019990	0500	5405	PC	1,0000	69,900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2374	SAPATO OCUPACIONAL ANTIDERRAPANTE AZU 40	64019990	0500	5405	PC	1,0000	69,900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2374	SAPATO OCUPACIONAL ANTIDERRAPANTE AZU 41	64019990	0500	5405	PC	1,0000	69,900	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 257,91 Federal, R\$ 0,00 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

09 AGO. 2023

LANÇADO

Luiz Alexandre Querino da Silva

RG: 33.076.789-6

Projeto ACBr - www.projetosabr.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.010.949	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0715 6214 0700 0103 5500 1000 0109 4919 3870 7397				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 09/08/2023 10:01:55		
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 5	VERSÃO DO EVENTO 1.00	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231294773188	DATA / HORA DO REGISTRO 09/08/2023 10:02:00	

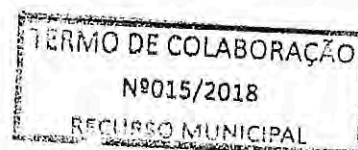
CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0009

000572

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790030039320700000618000072407194510000083880

BENEFICIARIO:

PROFORT

NOME FANTASIA:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

PROFORT

CNPJ: 15.621.407/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.305
DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 838,80
VALOR COBRADO 838,80
=====

NR. AUTENTICACAO 9.E01.224.92E.D18.F97
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 297.366 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2973.6610.0874.1653 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000573 DADOS DA NF-e 135231188391376 - 24/07/2023 16:46:24
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 24/07/2023
			HORA DA SAÍDA 16:46:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 297366/1 - 23/08/23 - 1689,10
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.643,20	VALOR DO ICMS 251,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.689,10	
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 1.689,10

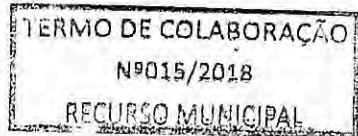
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 113,0200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SE1933 - 13/04/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	6,0000	122,5867	0,0000	735,52	735,52	88,26	0,00	12,00	0,00	
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150423 - 30/04/2028 Qtde: 3.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	3,0000	5,4500	0,0000	16,35	16,35	2,94	0,00	18,00	0,00	
14209 90211020	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT Marca: ORTOFEN Modelo: ROLO Lote: 07/23 - 01/07/2028 Qtde: 6.00	040 5102	RI	6,0000	7,6500	0,0000	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7243 // AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 300248177 - Entrega 25/07/2023 - inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 221,01 Federal R\$: 88,26 Estadual Fonte: IBPT /	Luiz Alexandre Suerino da Silva RG: 33.076.789-6 MÉDIA COMPLEXIDADE 26 JUL. 2023 LANÇADO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMISSION: 24/07/2023		DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.689,10	NF-e Nº: 297366 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
 IDENTIFICACAO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 297.366 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2973.6610.0874.1653 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 135231188391376 - 24/07/2023 16:46:24
NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRICAO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.192.876/0001-38	
18424 30042029	(+) AZITROMICINA DI HIDRATADA 500MG AZITROPHAR Marca: PHARLAB Principio Ativo: AZITROMICINA 500MG Modelo: CX C/500 CP Lote: 233119 - 30/05/2025 Qtde: 1.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	CX 1,0000 470,8500 0,0000 470,85 470,85 84,75 0,00 18,00 0,00
11447 30051090	FITA MICROPORE 25MM X 10M Marca: CIEIX Modelo: RL Lote: FP608/22-GC - 31/08/2024 Qtde: 125.00 Lote: FP610/22-GC - 06/09/2024 Qtde: 67.00 /CEST: 13.009.00	000 5102	RL 192,0000 2,1900 0,0000 420,48 420,48 75,69 0,00 18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7243 // AMPARO LEGAL: ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ ICMS 126/10 / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 300248177 - Entrega 25/07/2023 - inserir 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\$: 221,01 Federal R\$: 88,26 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0014

000575

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700079296174594510000168910

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

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 82.306

NOSSO NUMERO 28156340000079296

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.689,10

VALOR COBRADO 1.689,10

NR.AUTENTICACAO 5.C31.8F9.5A6.A0D.B38

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BIOLINE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 74196
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 5223 0737 8444 7900 0233 5500 1000 0741 9614 5727 0371

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000576

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152236531700907 26/07/2023 09:44:56

CRT (Código de Registro)

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
809012300115

CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
26/07/2023

ENDEREÇO

RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
74196	852,24	0,00	852,24

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2023	852,24						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	852,24		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
852,24	102,26	0,00	0,00	852,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				153,40
				852,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		REMETENTE	CÓDIGO ANTS	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS						06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF			
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas	SP			
			INSCRIÇÃO ESTADUAL			
			122819217110			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
1	CX		0	0,400		0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC/ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS
NL40CT24S	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,1900		105,12	18,92	105,12	12,61	0,00	12,00 0,00
	LT:2022006557 Val:27/10/27 UN:48													
ABS802CE6	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	12,00 0,00
	LT:202304006 Val:07/07/28 UN:12													

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3002481774- Termo de Colaboração 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media
Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 15390
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 51.14

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

31 JUL. 2023

LANÇADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0008

000577

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080197883655765643230009494530000085224

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 82.307
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 852,24
VALOR COBRADO 852,24
=====

NR.AUTENTICACAO 2.5BC.6B4.D15.268.2D6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000017317 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 - SAIDA Nº: 000017317 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2307-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.317-180.329.153-5 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 135.231.193.756.800 25/07/2023 11:53:54
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 25/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENT		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 25/07/2023
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 11:50:53
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000017317-1 - CARTEIRA - 25/08/23 - R\$ 4.284,30

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	4.284,30
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				4.284,30

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IFI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	2	10,8000	21,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	32,0000	160,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	12	1,7500	21,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	15	2,3000	34,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	4	2,6000	10,40			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0500	5929	PCT	90	5,1200	460,80			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	3	4,5000	13,50			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	2	25,9000	51,80			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	223	10,8000	2.408,40			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	84,9000	509,40			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	30	1,9800	59,40			0,00		
18966CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	85,0000	510,00			0,00		



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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.E. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-018375 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE)	 08 AGO. 2023 LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:51
306203062 0015

000579

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049320600000706001424206694530000428430

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.308
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.284,30
VALOR COBRADO	4.284,30

NR.AUTENTICACAO 8.63D.08F.14D.102.BE9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000500

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 317936714 Série C
Data de Emissão: 11/08/2023
Data de Apresentação: 16/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/09/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	E4AC.12F9.F561.AE4D.E985.E81D.C525.88CD

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	AGO/2023	25/08/2023	348,09

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 0,79%	COFINS 3,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	AGO/23	321,000	kWh	0,47417446	152,21	152,21	18,00	27,40	124,81	0,99	4,53	Verde
0801	Consumo - TE	AGO/23	321,000	kWh	0,40685359	130,60	130,60	18,00	23,51	107,09	0,85	3,89	19 Dias Verde
0804	Juros de Mora	JUL/23				0,09							Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	JUL/23				5,07							11 Dias
	Total Distribuidora					287,97							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/23				60,12							

Total Consolidado

348,09 282,81 50,91 231,90 1,84 8,42

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 AGO	321 30	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JUL	288 30	Consumo kWh 0,37162000 0,31884000	11/08/2023 12/07/2023 1,00 321 [%] Proximo Mês
JUN	316 32		216616301 Aliva 18443 18122 12/09/2023
MAI	313 29		
ABR	387 30		
MAR	386 32		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 317936714 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO-MUNICIPAL
Total a Pagar (R\$) 348,09
Data de Vencimento 25/08/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836500000036 480900403258 934752563031 101266236070



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

000581

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83650000003-6 48090040325-8

93475256303-1 10126623607-0

Data do pagamento 23/08/2023

Valor em Dinheiro 348,09

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 348,09

DOCUMENTO: 082309

AUTENTICACAO SISBB: 0.FAE.360.5CD.256.CC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-850120-1-8	Hidrômetro 087666	Referência 8/2023	Vencimento 25/08/2023																																																																
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:																																																																		
Setor: 00003	Rota: 00018	Seq: 1080	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																																	
Setor: 00003		Rota: 00018	Seq: 6018																																																																	
Nº Economia 1	Dias 31	Média 8	Período de Leitura 07/06/2023 a 08/07/2023	Leitura Anterior 1812																																																																
			Leitura Atual 1812	Resid 0																																																																
			Consumo 0	Cons. Fat 10																																																																
Ocorrência CASA FECHADA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> <th>Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7/2023</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1812</td> <td>30</td> <td>07/06/2023</td> <td>Água</td> <td>28,05</td> </tr> <tr> <td>6/2023</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1802</td> <td>30</td> <td>08/05/2023</td> <td>Esgoto</td> <td>25,25</td> </tr> <tr> <td>5/2023</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1792</td> <td>31</td> <td>08/04/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4/2023</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>1785</td> <td>28</td> <td>08/03/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3/2023</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1779</td> <td>30</td> <td>08/02/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2/2023</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1772</td> <td>31</td> <td>09/01/2023</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>7,50</td> <td>10,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas		7/2023	10	10	1812	30	07/06/2023	Água	28,05	6/2023	10	10	1802	30	08/05/2023	Esgoto	25,25	5/2023	7	10	1792	31	08/04/2023			4/2023	6	10	1785	28	08/03/2023			3/2023	7	10	1779	30	08/02/2023			2/2023	5	10	1772	31	09/01/2023			Média	7,50	10,00					
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	Discriminação das Receitas																																																														
7/2023	10	10	1812	30	07/06/2023	Água	28,05																																																													
6/2023	10	10	1802	30	08/05/2023	Esgoto	25,25																																																													
5/2023	7	10	1792	31	08/04/2023																																																															
4/2023	6	10	1785	28	08/03/2023																																																															
3/2023	7	10	1779	30	08/02/2023																																																															
2/2023	5	10	1772	31	09/01/2023																																																															
Média	7,50	10,00																																																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Tabela de Qualidade da Água</th> </tr> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MG/l</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 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> </tbody> </table>					Tabela de Qualidade da Água			Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																																							
Tabela de Qualidade da Água																																																																				
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/l																																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/l																																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIC																																																																		
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 PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/08/2023 17:16:57

Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000 Fatura de Serviços, Água e Esgoto			
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 8/2023	Vencimento 25/08/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345		CEP: 17402068	Emissão 16/08/2023
53-WILLIAMS		Com pl:	Código de Baixa 2-850120-1-8
Código de Ligação: 017490-8		Total da Conta: 53.30	


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

000583

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82670000000-1	53300068202-1
	30825030120-4	00850120008-6
Data do pagamento		23/08/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 082310
AUTENTICACAO SISBB: D.7AC.2FD.92B.448.658

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS DO CONSUMO
E TRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.963,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 ZONA I GARÇA-SP

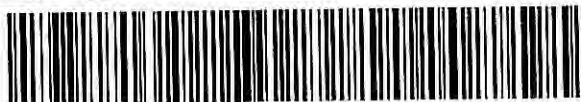
000584

Nº. 000.032.726
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ
R GECY FONSECA, 839
JARDIM ELISA - 86130-000
BELA VISTA DO PARAISO - PR Fone/Fax: 4332423333

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.032.726
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0610 5967 2100 0160 5500 1000 0327 2612 8000 0843
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DEST. A NAO CONTRIBUINTE 2

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230164010630 - 28/06/2023 08:49:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9068710682

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA

BAIRRO / DISTRITO
ZONA I

CEP
17400-000

DATA DA EMISSÃO
28/06/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
28/06/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:49:08

VALORES
UNF. 001
ENC. 28/07/2023
ALOR RS 2.523,82

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLC. ICMS S.T. VALOR DO ICMS SUBST. V. IMP. IMPORTAÇÃO V. ICMS UF REMET. V. FCP UF DEST. V. TOTAL PRODUTOS
1.060,22 42,40 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR TOTAL IPI V. ICMS UF DEST. V. TOT. TRIB. V. TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 128,34 1.426,01 2.963,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
ENDEREÇO
AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO

PRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9072547800

QUANTIDADE
13

ESPÉCIE

MARCA

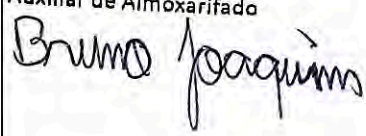
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
95,000

PESO LÍQUIDO
95,000

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
36490	AGULHA HIPODERMICA 25X0,8 - MEDIX	90183219	2/00	6108	CX	2.000.0000	0,0500	100,00	0,00	100,00	4,00		4,00	
48600	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - MEDIX	90183219	2/00	6108	UN	2.600.0000	0,0500	130,00	0,00	130,00	5,20		4,00	
37820	AGULHA HIPODERMICA 40X12 MEDIX	90183219	2/00	6108	CX	1.000.0000	0,0600	60,00	0,00	60,00	2,40		4,00	
35920	ATADURA DE CREPE 13F 15X1,80 SOFT-ERIMAX	30059090	2/00	6108	UN	200.0000	0,4700	94,00	0,00	94,00	3,76		4,00	
36510	BOLSA COLETORA DE URINA SIST FECHADO 2.000ML - MEDIX	39269030	2/00	6108	UN	50.0000	3,0000	150,00	0,00	150,00	6,00		4,00	
46230	ELETRODO ADULTO SF 22 C/50 UNDS - MEDIX	90181990	2/00	6108	UN	2.200.0000	0,2000	440,00	0,00	440,00	17,60		4,00	
52950	EQUIPO PAPEL GRAU MACRO COMPLETO - MEDIX	90189010	2/40	6108	UN	3.000.0000	0,6200	1.860,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
49050	LAMINA DE BISTURI N 11 C/100 UN CARBONO - MEDIX	90189029	2/00	6108	CX	1.0000	20,6100	20,61	0,00	20,61	0,82		4,00	
51370	LAMINA DE BISTURI N 15 (C) C/100 UN CARBONO - MEDIX	90189029	2/00	6108	CX	1.0000	20,6100	20,61	0,00	20,61	0,82		4,00	
48800	SERINGA 01ML SLIP S/AG - MEDIX	90183111	2/00	6108	UN	500.0000	0,0900	45,00	0,00	45,00	1,80		4,00	
35950	SONDA DE FOLEY 2 V 16FR 15-30ML - MEDIX	90183921	2/40	6108	UN	20.0000	2,1800	43,60	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado


TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: Pedido Nro. 38790 ITENS 7 E 11: ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 -
EDIDO BIONEXO 294412812.1 Valor Aproximado Tributos R\$ 1426,01 (48,11) FONTE: IBPT - AGULHAS E
SERINGAS: MERCADORIA NAO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 12 CONFORME
ARTIGO 54, INCISO XV, ALÍNEA D, DO RICMS/SP - Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino
28.33 Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

000585

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297035010005834880696678659721894250000252382

BENEFICIARIO:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 10.596.721/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 10.596.721/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.311
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.523,82
VALOR COBRADO 2.523,82
=====

NR. AUTENTICACAO 2.243.498.277.565.88E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297035010005389584396722043922394530000044000

BENEFICIARIO:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 10.596.721/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 10.596.721/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	82.312
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	440,00
VALOR COBRADO	440,00

NR. AUTENTICACAO 1.52C.250.CC7.A18.F78

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54244

Código de Verificação de Autenticidade
H2VK0Q3IU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/08/2023 às 10:28:52

Chave de Acesso

19190833T1VGU6LKJERR78ZUICFYFALG

Carta Correção nº 12 anexada em
22/08/2023 15:01Para 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 55785	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 17/08/2023
Competência 17/08/2023	Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação 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	PROCESO S/O - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148		Complemento		Bairro LABIENOPOLIS
CEP 17404-270	Cidade GARÇA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Anestesiologia - Competencia 07/2023 no total de 24 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade -

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.	3,59%	0000170000009	8690999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 43,08	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\$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,11%) R\$49,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PROCESO S/O - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54244 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H2VK0Q3IU.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUSP.

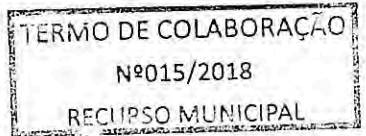
000558

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Fiscalização Tributária e Rendas CARTA CORREÇÃO Nº 12 ANEXADA EM 22/08/2023 15:01		Número da NFS-e 54244 Código de Verificação de Autenticidade H2VK0Q3IU Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/08/2023 às 10:28:52

Prestador de Serviços					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	01.207.126/0001-02			000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
	Logradouro			Complemento	Bairro
	Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-270	GARÇA-SP				

Tomador de Serviços					
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-064	GARÇA-SP			sesmt@garca.ahbb.org.br	

Condição de Uso
Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(as) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente. Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusar o recebimento desta na cópia que a acompanha, devendo a via de V. S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão. Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Correções
necessário que conste da descrição da nota 54244 o seguinte: Anestesiologia - Competência 07/2023 no total de 24 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 <i>Ana Carolina Barroquelo</i> RG: 60.301.582-7 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

AB

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0014

000559

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000193438012047205894590000120000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

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 82.501
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00
VALOR COBRADO 1.200,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.3B7.B62.D9B.073.4EF
=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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
2074
Código de Verificação de Autenticidade
LM2LI75CS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/08/2023 às 09:24:50
Chave de Acesso
1919965HA99FAJJBZ13ZPAEE2S238WAG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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 07/2023 - 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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	00000400000003			
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 2074 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LM2LI75CS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0015

000591

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006033022210081921057194590000281550

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 82.502
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50
=====

NR. AUTENTICACAO C.1E8.017.884.91C.4A1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000162 - 1

Autenticidade
H3DH-054K

Data de Emissão
24/08/2023

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dermatologia - Competência 07/2023 no total de 68 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.808,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Boleto bancário com vencimento para 31/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.808,00	2,0100%	76,54	3.808,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.808,00

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

per

000533

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002563022902241531033194590000380800

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 82.503
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.808,00
VALOR COBRADO 3.808,00
=====

NR. AUTENTICACAO C.A70.818.BF6.930.4A6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
RECUPSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000000306 - 1

Autenticidade
6D5Y-A2AZ

Data de Emissão
21/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

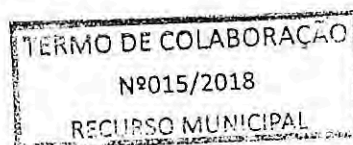
Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA, 570 CS 211- CEP: 17512752
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: 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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 07/2023 no total de 68 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.

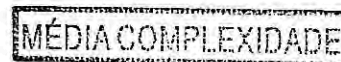
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000320010812202694590000600000

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI

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 82.504
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00
VALOR COBRADO 6.000,00

NR. AUTENTICACAO 7.622.89B.648.B58.625

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000000000175 - 1
	Autenticidade TSZ2-Y9OR
	Data de Emissão 17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

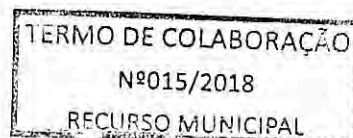
Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

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

Prestação de Serviços médicos ref- Angiologia - Competência 07/2023 no total de 78 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.240,00 - 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\$ 998,40 - 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	6.240,00	2,0100%	125,42	6.240,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.240,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000597

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400199429441875070009194590000624000

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 82.505
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.240,00
VALOR COBRADO 6.240,00
=====

NR. AUTENTICACAO 7.F7B.EF6.F70.0BB.277
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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 - Série
000000001808 - 1

Autenticidade
LRYK-KMJT

Data de Emissão
21/08/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas oftalmológicas - Competência 07/2023 no total de 134 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.512,50 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Procedimentos oftalmológicas - Competência 07/2023 no total de 697 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.696,20 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 138,13

Demais retenções:

PIS: R\$ 59,86

COFINS: R\$ 276,26

CSLL: R\$ 92,09

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 428,20

Total geral: R\$ 566,34

Valor líquido da nota: R\$ 8.642,36

Valor aproximado dos tributos: 16,70% Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.537,85 - 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	138,13	59,86	276,26	92,09
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	9.208,70	3,0000%	276,26	9.208,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.642,36

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005266008613102194590000864236

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 82.506
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 8.642,36
VALOR COBRADO 8.642,36
=====

NR. AUTENTICACAO 3.B58.54A.648.8B3.AD3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

180

Código de Verificação de Autenticidade

T9AOEA8BF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/08/2023 às 16:49:14

Chave de Acesso

1921174BW5W5PQB5C3PNNY3RXZPVKF4T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-014	GARÇA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Consultas demanda espontânea - Competência 07/2023 no total de 181 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 9.652,73 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.652,73	R\$ 9.652,73

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- 3,00%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.652,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.652,73	R\$ 289,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.652,73 x 0,65%)	COFINS (9.652,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.652,73 x 1,50%)	CSLL (9.652,73 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 62,74	R\$ 289,58	R\$ 0,00	R\$ 144,79	R\$ 96,53	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.059,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.298,29 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$259,66

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 180 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T9AOEA8BF.

Data

CPF/RG

Ana Carolina Barroquelo Assinatura

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000601

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000174177694590000905909

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.507

NOSSO NUMERO 31072230000000174

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 9.059,09

VALOR COBRADO 9.059,09

NR.AUTENTICACAO B.BF0.163.37D.373.225

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000212			
	Data e Hora de Emissão 17/08/2023 15:33:03			
Código de Verificação Y5JD-CXST				
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 07/2023 no total de 147 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 10/09/2023.				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011600012594590001201280

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT

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 82.508
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80
VALOR COBRADO 12.012,80
=====

NR.AUTENTICACAO 2.7EF.A8B.B0B.CA5.37B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
770
 Código de Verificação de Autenticidade
KHJJC3JY4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/08/2023 às 16:13:04
 Chave de Acesso
1919798F6ZFQPF4Y485UC9MPZ090ZYA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade GARÇA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetrícia - Competência 07/2023 no total de 242 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.520,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.520,00	RS 14.520,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

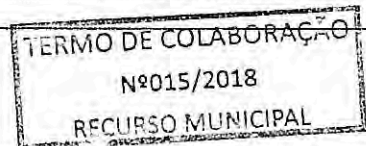
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.520,00	R\$ 435,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.520,00 x 0,65%)	COFINS (14.520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.520,00 x 1,50%)	CSLL (14.520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 94,38	R\$ 435,60	R\$ 0,00	R\$ 217,80	R\$ 145,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.627,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.952,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$390,59

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 770 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KHJJC3JY4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroque
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000663022210188621006894590001362702

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 HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.509
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 13.627,02
VALOR COBRADO 13.627,02
=====

NR. AUTENTICACAO A.036.F0C.B11.021.A37
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000001870 - 1

Autenticidade
OE3Z-8NKN

Data de Emissão
21/08/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 07/2023 - CAPS 1 - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS: R\$450,00

PIS: R\$97,50

IRPJ: R\$225,00

CSLL: R\$150,00

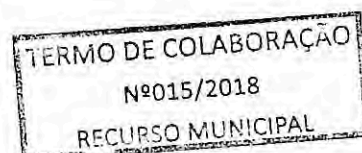
Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos

Banco Sicredi (748)

Agência: 3022

C/C: 36080



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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000883022602036081038494590001407750

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 82.510
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50
VALOR COBRADO 14.077,50
=====

NR. AUTENTICACAO 7.1F2.206.3C1.287.3C3
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
1082
Código de Verificação de Autenticidade
AZC5H8GTG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2023 às 17:08:18
Chave de Acesso
19211848BIVK0GEZGOOZ97GJ11768E62

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 21/08/2023
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	CEP 17402-068	Cidade GARÇA-SP	Telefone 0034061211	Bairro WILLIAMS 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	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Cod. IBGE 3516705 Telefone 14 35325198 E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

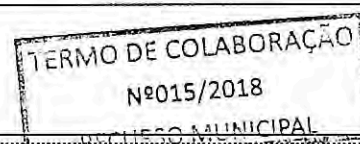
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 07/2023 - SAD - Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÊMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1082 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AZC5H8GTG.

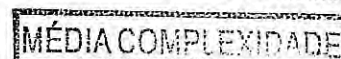
Data

CPF/RG

Assinatura Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



000669

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002593022310062621049394590001501600

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 82.511
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00
VALOR COBRADO 15.016,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.953.94F.D58.06F.A59
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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
000000000959 - 1

Autenticidade
CUGO-8K5S

Data de Emissão
21/08/2023

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: MARÍLIA UF: SP E-mail:

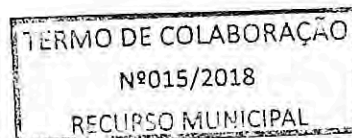
TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 07/2023 no total de 211 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\$ 18.967,09
 Valor aproximado dos tributos: 16,70% 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 LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.967,08

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005263008944900694590001896708

BENEFICIARIO:

RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI

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 82.512
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 18.967,08
VALOR COBRADO 18.967,08
=====

NR. AUTENTICACAO C.A37.86B.DB7.1E3.20C

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPSO MUNICIPAL



MUNICIPIO DE PIRAJUI
SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
4375
Código de Verificação de Autenticidade
IWP2MTUS8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2023 às 09:17:54
Chave de Acesso
14129341ASRV25CV217GMETOW0G1PPKO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAJUI-SP	Local da Prestação PIRAJUI - SP
-------------------------------	--------------------	--	------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.005.708/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 6543	Cadastro 000025839	Nome/Razão Social FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME
Logradouro R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	Complemento A		Bairro CENTRO	
CEP 16600-049	Cidade PIRAJUI-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70	Complemento		Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 07/2023 no total de 12 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R\$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (900,00 x 0,65%)	COFINS (900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (900,00 x 1,50%)	CSLL (900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,85	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50	R\$ 9,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 844,65

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 4375 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IWP2MTUS8.

Data

CPF/IRG

Ana Carolina Barroqueiro

Assinatura

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000613

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI

CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02

VALOR: R\$ 844,65

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082513

AUTENTICACAO SISBB: D.D6E.48F.A2D.BDA.F42

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

000614


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

 PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

Número da Nota

1000161

Data e Hora Emissão

17/08/2023 10:40:13

Código Verificação

T4YF4RAG

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0
 Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:
 Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
 Complemento: BL 2 AP 503
 Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:
 Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
 Complemento: SALA 6
 Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000
 E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

 INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 07/2023 NO TOTAL DE 13 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
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	GARÇA-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	08/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

17/08/2023

1.0.0


 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000615

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
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: 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: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082514

AUTENTICACAO SISBB: 2.053.610.2A7.93B.741

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Série
000000000377 - 1

Autenticidade
R9IX-77DG

Data de Emissão
17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 IM: 73807 IE:
 End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone: 34134262

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

CONSULTAS DEMANDA AGENDADA- COMPETENCIA 07/2023 NO TOTAL DE 34 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.000 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018- ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

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

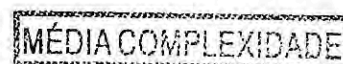
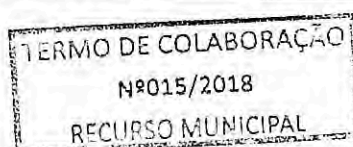
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	60,00	26,00	120,00	40,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.000,00	3,0000%	120,00	4.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.754,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000617

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO

CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80

VALOR: R\$ 3.754,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082515

AUTENTICACAO SISBB: 2.421.9D1.D64.F76.168

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/55 
---	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64de6406 Nº NFS-e: 2023/55	Data de Emissão: 17/08/2023 15:16:38 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, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços prestados em consultas demanda espontânea - Competência 07/2023 no total de 94 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.013,02 - 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.

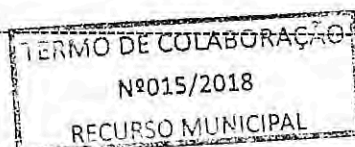
Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

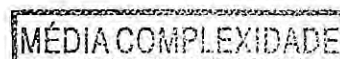
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 5.013,02	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.013,02
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 100,26	Valor Total R\$ 5.013,02	Valor Líquido R\$ 5.013,02	



Ana Carolina Barroquela
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000619

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 5.013,02

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082516

AUTENTICACAO SISBB: 7.6BE.5B6.3F1.659.FD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
000000001199 - 1

Autenticidade
5C35-7MUS

Data de Emissão
17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

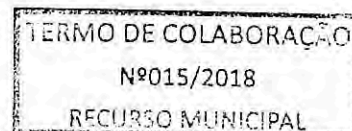
Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

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

Urologia - Competência 07/2023 no total de 80 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.



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

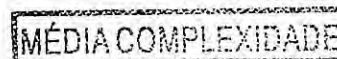
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	96,00	41,60	192,00	64,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.400,00	3,0000%	192,00	6.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.006,40

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



000631

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.006,40

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082517

AUTENTICACAO SISBB: 7.126,6E7,0E8,163.69E

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

116

Código de Verificação de Autenticidade

QPAXZ8OQA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/08/2023 às 11:45:52

Chave de Acesso

19192821SVFF0W10XFK314ZNCPEA509I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito domiciliar - Competência 07/2023 - 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	Alíquota	Alíquota Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7935%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 108,30	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

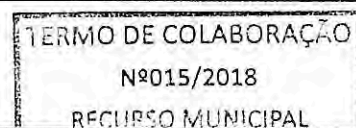
Retenções de Impostos

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 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QPAXZ8OQA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082518

AUTENTICACAO SISBB: 1.0A1.E74.610.BEF.388

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3500

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
17/08/2023 11:57:37

Período de Competência
08/2023

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CNPJ/CNPIS

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simplex 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

CNPJ/CNPIS

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

Email

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 07/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Valor: 18.000 reais.

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\$)

Acresc. IPI
2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)
0,00

Valor Líquido (R\$)
18.000,00

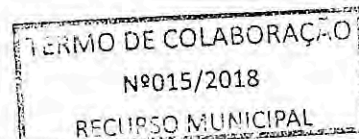
Valor Total da Nota (R\$)
18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simplex Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [C07872]



Visualizado em: 17/08/2023 12:11:09

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webgis.com.br/externo/nfs-e/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.517 de 30 de dezembro de 2020.

1ª Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

0006 5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082519

AUTENTICACAO SISBB: A.A7F.EED.AFE.A60.30A

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECUPSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie

000000000023 - 1

Autenticidade

KWUR-A44X

Data de Emissão

24/08/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA COMPETÊNCIA 07/2023.

Gastroenterologia - Competência 07/2023 no total de 45 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.375,00 - 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº015/2018
 RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.375,00	3,0000%	101,25	3.375,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.375,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 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\$ 3.375,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082520

AUTENTICACAO SISBB: 2.FE4.C3F.A63.977.70C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
735Código de Verificação de Autenticidade
QY0IPHDBFData e Hora de Emissão da NFS-e
23/08/2023 às 09:25:31Chave de Acesso
1104107A89BSU135N64KAHV9O09ZPHN6Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 29.621.007/0001-02	RG/Inscrição Estadual 5559/2018	Inscrição Municipal 000023080	Cadastro ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME	Nome/Razão Social
Logradouro AVENIDA SÃO PAULO, 572	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP 17470-041	Cidade Duartina-SP
CEP 17470-041	Cidade Duartina-SP	Telefone	E-mail tamy_ferreiradarocha@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento sala 06	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA- REF AO MES DE JULHO DE 2023(07/2023)CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018- ORGAO PREFEITURA DE GARÇA	280.0000	R\$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
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\$ 5,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 280,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$37,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$6,47		

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 735 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QY0IPHDBF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 280,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082521

AUTENTICACAO SISBB: E.3D1.C5E.642.EA5.921

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

5531

Código de Verificação de Autenticidade

4KMJMLTZE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/08/2023 às 16:02:55

Chave de Acesso

19240078SH4K987D9TV6KGL4VN2HIW00

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 25/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305			LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17404-296	GARÇA-SP	14-34061310		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro	Complemento		Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		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
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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	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\$ 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

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5531 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4KMJMLTZE.

Data

CPF/IRG

Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA –setembro/2023

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

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

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26		<i>(assinatura)</i>
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	40		<i>(assinatura)</i>
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS	26		<i>(assinatura)</i>

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

(assinatura)

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

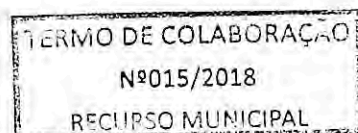
VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 25/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082522

AUTENTICACAO SISBB: 5.560.6F7.9A7.760.5FE





MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
226
Código de Verificação de Autenticidade
7VHW38NTY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 16:47:25
Chave de Acesso
338976A8FS1ZLGEPHGX7UFFERKKN2HB7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/08/2023
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35		6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NELSON FERNANDES, 179				PARTE ALTA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			sala 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 13 consultas - no período de 01/07/2023 à 31/07/2023 - Termo de colaboração 015/2018.	260,00	R\$ 260,00

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 5,20	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (260,00 x 0,65%)	COFINS (260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (260,00 x 1,50%)	CSLL (260,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,69	R\$ 7,80	R\$ 0,00	R\$ 3,90	R\$ 2,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 244,01

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7VHW38NTY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000634

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:34
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 244,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR.AUTENTICACAO B.19A,14D.A6F.603.FD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 26-05-2023 - DEST. REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775) - VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008728
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME.
AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209.
- CENTRO - CEP:17580-000 - POMPEIA - SP
TEL: (14)3452-2999
atendimento@rinaldopneus.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000008728 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3523 0518 5869 9800 0113 5500 1000 0087 2810 8428 7280
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO
VENDA C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135230813631032 26/05/2023 14:55:00

INSCRICAO ESTADUAL
548018289117

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ - CPF
18.586.998/0001-13

DESTINATÁRIO - REMETENTE
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)
CNPJ - CPF: 45.349.461/0009-60
Data da Emissão: 26/05/2023
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS, 700
Bairro: Bairro
CEP: 17400-000
Data Saída - Entrada: 26/05/2023
Município: GARÇA
UF: SP
Inscrição Estadual: 18.586.998/0001-13
Hora da Saída

VALOR DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.200,00	
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		2.200,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: 0 - REMETENTE
Código Anti: Placa do Veículo: UF: CNPJ - CPF:
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
Quantidade: 4
Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
		2950	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
		70	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

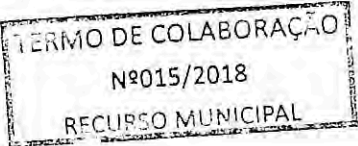
INFORMACOES ADICIONAIS
Formações Complementares: Venda: INVCO-DAILY Place: FYC-9081 Class: **83574 Km: 54242
Termo de Colaboração 015 2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
Protocolo N. 84257 EMISSÃO EM: 23-05-2023 - PARA: Retirar
VENDEDOR: FABIO

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.488.476-5
SEMPRE (Versão ER2023.04)

	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	Aliquota (%) 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.

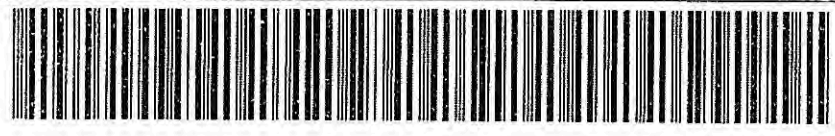
Matheus Silva Mufalo
RG: 30488476-3

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL		001-9		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 25666040000022724		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 26/08/2023		Valor do Documento 783,33		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Especie R\$		Assinatura		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Data 26/08/2023		Assinatura		Data 26/05/2023	
Assinatura		Assinatura		Data do Processamento 26/05/2023	
Recebemos o Título					
Com as características acima					
Local de Pagamento REFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento REFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL		Vencimento 26/08/2023		Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4	
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		Nosso Número 25666040000022724		Data do Documento 26/05/2023	
Número do Documento 54257-3/3		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Documento 26/05/2023		Data do Processamento 26/05/2023		Valor do Documento 783,33	
Carteira 17/019		Especie Moeda R\$		Quantidade	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Liberar juros de R\$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Liberar 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		Código de Baixa	
Beneficiário		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica	
Local de Pagamento		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica	
Referencialmente nas Agências do Banco do Brasil		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica	
Referencialmente nas Agências do Banco do Brasil		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02566.604001 00022.724173 7 94540000078333	
Local de Pagamento REFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL		Vencimento 26/08/2023		Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4	
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		Nosso Número 25666040000022724		Data do Documento 26/05/2023	
Número do Documento 54257-3/3		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Documento 26/05/2023		Data do Processamento 26/05/2023		Valor do Documento 783,33	
Carteira 17/019		Especie Moeda R\$		Quantidade	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Liberar juros de R\$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Liberar 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		Código de Baixa	
Beneficiário		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Local de Pagamento		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Referencialmente nas Agências do Banco do Brasil		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Referencialmente nas Agências do Banco do Brasil		CPF / CNPJ		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLETA

000638

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090256660400100022724173794540000078333

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 82.801
NOSSO NUMERO 25666040000022724
CONVENIO 02566604
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 783,33
VALOR COBRADO 783,33

NR. AUTENTICACAO 7.E22.EC7.4A7.3B9.B08
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA
COMERCIO E EXPORTACAO
EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO
INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 064681
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

3523 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0646 8113 1657 4346

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

000639

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135231239953104 01/08/2023 14:23:08	
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 01/08/2023
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 01/08/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 14:23:07

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/08/2023	480,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 480,00
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 480,00

Transportador/Volumes transportados

Nome Endereço		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	20,000	24,000000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 150,96 (31,45%) Federais R\$ 64,56 (13,45%) Estaduais R\$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco 04 AGO. 2023
--	--

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
(MédiaComplexidade)
CNES: 9680500
Ordem de compra Nº: 35986

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

LANÇADO 01/08/2023 14:23:15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000640

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400567290010694570000048000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

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 82.802

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 480,00

VALOR COBRADO 480,00
=====NR. AUTENTICACAO 5.D97.C5B.7D7.F77.EFC
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPERO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 519,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000041

NF-e

Nº. 000.012.054
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCSA

DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP

RUA MINAS GERAIS, 43
CONSOLACAO - 01244-010
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1132183652

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.054
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0812 2079 2700 0186 5500 1000 0120 5411 3344 1710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231240252010 - 01/08/2023 14:55:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

147309408111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.207.927/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/08/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/08/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 29/08/2023
Valor R\$ 519,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	519,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

796621736119

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,300

PESO LÍQUIDO

9,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	0102	5102	UN	15,0000	20,1000	301,50	0,00	0,00	0,00	0,00	
20037	RIBBON CERA - AZPP 110 X 74	96121000	0102	5102	UN	15,0000	9,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33076789-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PEDIDO: 98.000/23 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0011

000642

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081172579003167190290006494570000051950

BENEFICIARIO:

DCSA S INFORMATICA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

DCSA S INFORMATICA LTDA EPP

CNPJ: 12.207.927/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

DCSA S INFORMATICA LTDA EPP

CNPJ: 12.207.927/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.803
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 519,50
VALOR COBRADO 519,50

NR.AUTENTICACAO 8.9E4.C0C.E00.8B5.EA8

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

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

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



HUMANA ALIMENTAR DIS I
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS
LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.067.995
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/



CHAVE DE ACESSO

3523 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0679 9518 9324 6333

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

135231228517338

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

31/07/2023 - 09:47:26

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

17.400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/07/2023 - 09:47:26

MUNICÍPIO

Garça

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF

SP

TELEFONE / CONTATO

(14) 99674-4907

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
67995_001	30/08/2023	1.112,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Dason.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1112,60	200,27	0,00	0,00		0,00	1.112,60
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		1.112,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

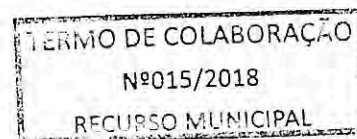
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO	
	23.246.316/0001-63	587220280115				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	CX				25,00	25,00

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1395	DIBEN 1000 EB Lote: 29SK2575 Qtd:16 Val:30/11/2023	21069090	000	5102	UND	16,00	42,65	682,40	682,40	122,83	0,00	18,00	0,00
158	FRESUBIN ENERGY EB - 500ML Lote: 29SK2570 Qtd:15 Val:31/01/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	28,68	430,20	430,20	77,44	0,00	18,00	0,00

D Data entral controle químico - Sust. fechado

D Data entral - Bag 500 ml



Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 43.076.789-6

04 AGO. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO SINCONECTA 35938 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO HR RECEBIMENTO SEG A SEXTA 7H/11H E

14H/16H mont e fat por dimas

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0011

000644

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035004350801017694580000111260

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO

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 82.804
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.112,60
VALOR COBRADO 1.112,60
=====

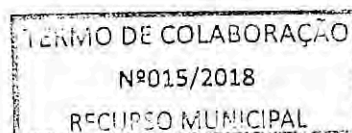
NR.AUTENTICACAO F.E4E.755.484.838.25D

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

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

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

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



000645

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 000.001.145
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0930 6759 0600 0177 5500 1000 0011 4514 5349 4610

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231238869973 01/08/2023 12:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

138433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/08/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

01/08/2023

MUNICÍPIO

MARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:08:14

VALORES

Número : 1145
Valor Original : R\$ 40,50
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 40,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Emissão : 31/08/2023
Valor : R\$ 40,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

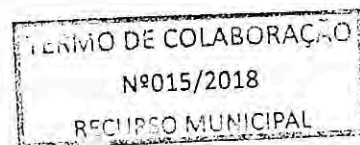
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		0,00	40,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	DO REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CROP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
13702	GRAMPO 26 G C 5000 GALVANIZADO K7267G - KAZ 1	96032100	0102	5102	TIN	5,00	5,76	0,00	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	PINCEL ATOMICO MASTERPRINT AZUL	40169200	0500	5405	UN	3,00	3,90	0,00	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
agenciado(s), Sujeito Passivo R\$40,50,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE
PL
Uso: BOMBA
trib Aprox: R\$ 5,44 Federal R\$ 5,57 Estadual Fonte: IBPT
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

RESERVADO AO FISCO



08 AGO. 2023

LANÇADO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290210525523956194590000004050

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 82.805

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 40,50

VALOR COBRADO 40,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.3BB.C49.E43.2E6.976

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
RECIPSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		000647	
Jose Brancaglioni Junior EPP				NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº000.036.027	
				SÉRIE: 001	

 Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.036.027 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 0874 2064 6700 0129 5500 1000 0360 2717 8027 2187 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 135231237498408 01/08/2023 09:46:10	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 01/08/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/08/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX (14) 3532-5198		UF SP		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:46	

FATURA	
001 31/08/23 283,40	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 283,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 283,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Braspres Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20	
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,500	PESO LÍQUIDO 0,000								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17452	Teclado Multilaser USB Slim Basico Preto TC193	84716052	060	5405	pc	4	36,60	146,40	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 45,20 Fonte da Carga Tributária: IBPT														
20066	Memoria Rodragon Rage 8GB DDR4 3200Mhz GM-701 Red	85423291	060	5405	pc	1	137,00	137,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 35,76 Fonte da Carga Tributária: IBPT														

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECUPRO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Comprador/Responsável por receber: Anderson - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - CEP: 17402-064 Horário da entrega: MANHA/TARDE - Boleto em anexo. Luiz Alexandre Guerino da Silva RG: 33.076.789-6	MÉDIA COMPLEXIDADE 07 AGO. 2023 LANÇADO Desenvolvido por IDEALSOFT

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860140034700900585300015694590000028340

BENEFICIARIO:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

NOME FANTASIA:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOSE BRANCAGLION JUNIOR

CNPJ: 74.206.467/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.806
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 283,40
VALOR COBRADO 283,40

NR.AUTENTICACAO 5.B5C.3DB.39B.7D2.A0F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

5752

Código de Verificação de Autenticidade

X9DDAH8E8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/08/2023 às 08:10:25

Chave de Acesso

1921376UBCKMVTB4G6OS4DI7GMU4RB7

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 22/08/2023
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

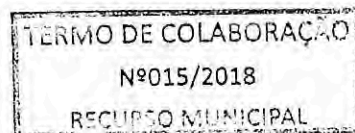
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	GARÇA-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	284,60	R\$ 284,60

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 284,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 284,60	R\$ 5,69	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\$ 284,60			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$38,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$7,66		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5752 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X9DDAH8E8

Data

CPF/RG

Assinatura

Rogério Augusto Rosário
 Líder do Faturamento
 R\$ 42.442.926-3

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/07/2023 00:00 a 31/07/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 382290	Pamela Kawamata Mouta Nascimento em 09/11/2000	Emissão em 13/07/2023 13:49 Retorno em 17/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 13/07/2023 13:50	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 13/07/2023 13:50	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 13/07/2023 13:50	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 13/07/2023 13:50	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 382830	Rafael Rodrigues Moreno Nascimento em 23/06/1989	Emissão em 17/07/2023 11:27 Retorno em 19/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 17/07/2023 11:27	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 17/07/2023 11:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 17/07/2023 11:27	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 17/07/2023 11:27	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 384858	Fabiana Ramos Furtado de Souza Nascimento em 20/04/1988	Emissão em 28/07/2023 10:46 Retorno em 01/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 28/07/2023 10:47	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 28/07/2023 10:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 28/07/2023 10:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/07/2023 10:47	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Total Convênio: 3 guias, 12 exames e 3 pacientes
Descontos: R\$ 0,00
R\$ 207,45

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 380681	Amanda Scombate Deodato Luizetti Nascimento em 26/05/1993	Emissão em 05/07/2023 07:50 Retorno em 07/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 05/07/2023 07:51	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 05/07/2023 07:51	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 05/07/2023 07:51	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 05/07/2023 07:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Guia: 380835	Adriane Jacomini Nascimento em 24/05/1999	Emissão em 05/07/2023 15:52 Retorno em 07/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 05/07/2023 15:53	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 05/07/2023 15:53	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 05/07/2023 15:53	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 05/07/2023 15:53	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 381278	Laudir Pereira dos Santos Nascimento em 21/12/1960	Emissão em 07/07/2023 16:05 Retorno em 10/07/2023 17:00
Apelido: GLICE	A Solicitado em 07/07/2023 16:05	Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 384814	Larissa Teodoro Moura Nascimento em 06/12/1984	Emissão em 28/07/2023 08:51 Retorno em 01/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/07/2023 08:51	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/07/2023 08:51	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/07/2023 08:51	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/07/2023 08:52	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 384837	Maria Alice dos Santos Nascimento em 17/07/1994	Emissão em 28/07/2023 09:37 Retorno em 01/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 28/07/2023 09:38	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 28/07/2023 09:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 28/07/2023 09:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 28/07/2023 09:38	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 5 guias, 17 exames e 5 pacientes		R\$ 284,60
Descontos: R\$ 0,00		

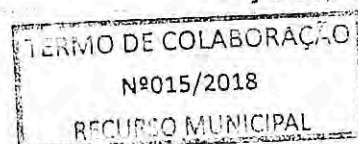
Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 380289	Thaís Izabela Mariusso Teline Nascimento em 15/11/2002	Emissão em 03/07/2023 09:53 Retorno em 05/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 03/07/2023 09:54	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 03/07/2023 09:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 03/07/2023 09:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 03/07/2023 09:54	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 380504	Silvia Andrea Rodrigues De Lima Nascimento em 16/06/1971	Emissão em 04/07/2023 08:53 Retorno em 06/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 04/07/2023 08:54	Preço: R\$ 13,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000652

Apelido: HCV	(A) Solicitado em 04/07/2023 08:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 04/07/2023 08:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 04/07/2023 08:54	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 380836	Rafaela Allegretti Alvares Nascimento em 11/03/1992	Emissão em 05/07/2023 15:54 Retorno em 07/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 05/07/2023 15:54	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 05/07/2023 15:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 05/07/2023 15:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 05/07/2023 15:54	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 382477	Alessandra Aparecida Evaristo Nascimento em 18/03/1974	Emissão em 14/07/2023 10:56 Retorno em 18/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 14/07/2023 10:56	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 14/07/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 14/07/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 14/07/2023 10:56	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 383506	Ana Carolina Melo de Andrade Nascimento em 10/03/1995	Emissão em 20/07/2023 16:45 Retorno em 24/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 20/07/2023 16:45	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 20/07/2023 16:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 20/07/2023 16:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 20/07/2023 16:46	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 384208	Ana Laura Galdino de Carvalho Nascimento em 07/09/1998	Emissão em 25/07/2023 15:37 Retorno em 27/07/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/07/2023 15:38	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 25/07/2023 15:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 25/07/2023 15:38	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 25/07/2023 15:38	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00 R\$ 69,15
Guia: 384914	Patricia Pereira dos Santos Nascimento em 31/01/1978	Emissão em 28/07/2023 14:14 Retorno em 01/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 28/07/2023 14:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 28/07/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 28/07/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/07/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55



000653

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 385261	Gabriele Aparecida de Moraes Correa		Emissão em 31/07/2023 14:55
	Nascimento em 19/10/2000		Retorno em 02/08/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 31/07/2023 14:56	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 31/07/2023 14:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 31/07/2023 14:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 31/07/2023 14:56	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 61 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 8 guias, 32 exames e 8 pacientes			R\$ 553,20
		Descontos: R\$ 0,00	
Total Geral: 16 guias, 61 exames e 16 pacientes			R\$ 1.045,25
		Descontos: R\$ 0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130020543022610081181025494590000028460

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 82.807
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 284,60
VALOR COBRADO 284,60

NR.AUTENTICACAO 0.809.A11.281.082.B95

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

03/08/2023			03/08/2023			03/08/2023		
DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
03/08/2023								
NF-E						Nº 7618577 SÉRIE 7		
ROTA: FBA2						SETOR: 4002		



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 7618577

SÉRIE 7

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 6185 7713 8714 8357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231259634600 04/08/2023 01:12:46-03:00					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA			CNPJ 44.463.156/0001-84		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF			DATA DE EMISSÃO		
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60			03/08/2023		
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70			Nº 70			DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/08/2023		
MUNICÍPIO GARÇA			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
FONE/FAX 01434075066			UF SP			INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/08/2023	1.044,60						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.044,60		188,03		0,00		0,00		0,00		1.044,60	
VALOR DO FCF		VALOR DO FCF ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00		0.00		0,00		0,00		0.00		1.044,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA			CÓDIGO ANTT			PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE			UF			CNPJ/CPF		
LOGEAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.			- Remetent									SP			05.530.576/0001-84		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE ENTRADA/SAÍDA					
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140			BAURU			SP			209337700111								
QUANTIDADE			ESPÉCIE			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		
1												0,480			0,150		

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/FE	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	SC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
181852	VIGAMOX COLÍRIO 5 ML RA ALCON . PF:37.23 PMGV: R\$29.21 PMPF: R\$42.14 POS MON LT:76358 30UN Val:28.02.2025	51,47	30042099	500	5102	FR	30	34,8200	1.044,60	1.044,60	188,03		18,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			MÉDIA COMPLEXIDADE		
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia			04 AGO. 2023		
Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2011653454 Remessa:			LANÇADO		
3011446418 Faturamento: 4011453989 PEDIDO: 302473435 Termo de Colab 015 2018					
OrgaoPrefeitura Municipal de Garça MediaCompl Não Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e					
313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018					
publicado DOE SP 22/01/2019					
Luiz Alexandre Gusmão da Silva					
RG: 33.076.789-6					

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ECO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000243786448001294590000104460

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 82.808
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.044,60
VALOR COBRADO 1.044,60

NR.AUTENTICACAO A.AFD.679.56A.D8F.419

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
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
5747
Código de Verificação de Autenticidade
5CB6PK50U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/08/2023 às 08:01:09
Chave de Acesso
19213692HFPWP6L7LL303NP8Q6FR3Z3T

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 22/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade GARÇA-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/07/2023 a 31/07/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	20.509,30	R\$ 20.509,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.509,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.509,30	R\$ 410,19	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\$ 20.509,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.758,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$551,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5747 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5CB6PK50U

Data

CPF/RG

Assinatura

Assinatura
 Rogério Rosário
 Titular de Faturamento
 RG-42.442-926-3

MÉDIA COMPLEXIDADE

000658

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:52
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130020033022310081181058394590002050930

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 82.809

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 20.509,30

VALOR COBRADO 20.509,30
=====

NR.AUTENTICACAO 6.153.183.CB2.2FD.3A7
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

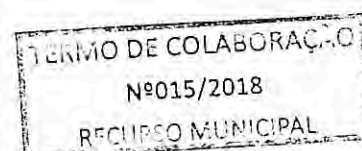
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.236
		SÉRIE: 1

FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA RUA COSTA BARROS, 2050 - APT. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.236 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0742 2405 0900 0151 5500 1000 0002 3610 9692 0063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 131341273116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 42.240.509/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	28/07/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/07/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.950,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.950,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005 FT	ELETRODO CPR STAT PADZ - LOTE 4822A	90189099	1102	5102	UND	1,0000	1.950,0000	1.950,00			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) VENCIMENTO: 28/08/2022 - CONTA CORRENTE PARA DEPOSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 13431912-5 OU BOLETO BANCÁRIO ANEXO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO  04 AGO. 2023 LANÇADO
---	--

000660

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 13.431.912-5

FAVORECIDO: FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E

CPF/CNPJ: 42.240.509/0001-51

VALOR: R\$ 1.950,00

DEBITO EM: 28/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082810

AUTENTICACAO SISBB: 6.8CA.BCD.0B5.915.564

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



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

Número da Nota - Serie
00000000186 - 1

Autenticidade
BCU3-PRKD

Data de Emissão
17/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

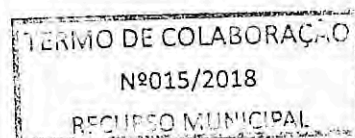
Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
 CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
 End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

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 UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 07/2023 NO TOTAL DE 59 CONSULTAS
 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.425,00 - 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	66,38	28,76	132,75	44,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.425,00	3,0000%	132,75	4.425,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.152,86

Ana Carolina Barro,
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:32
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000662

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/08/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	4.152,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI	
AGENCIA: 0141-4	CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR.AUTENTICACAO	C.41D.835.348.A49.6D1

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000663



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
J7J8-SBDP

Data de Emissão
18/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

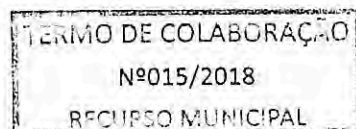
Nome/Razão Social: B M S SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.346.029/0001-06 IM: 109454 IE: Fone:
 End: : AV ITU,291 APT 502- CEP: 17515030
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: BIASOARES.7@HOTMAIL.COM

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

MEDICO CLINICO - COMPETENCIA 07/2023 CAPS/AD MEDIA COMPLEXIDADE 7500,00 TERMO DE COLCABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA .
 DADOS BANCARIOS :BANCO DO BRASIL
 AG 3767-2
 CONTA JURIDICA : 13653-0



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>

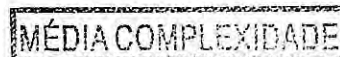
Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

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	7.500,00	2,0100%	150,74	7.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.500,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico



Ass

000664

29/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:15:32
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	29/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.767.000.013.653
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B M S S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 3767-2 CONTA: 13.653-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	1.067.7CF.03B.723.A23
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORACAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
U2OSH3I7W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2023 às 17:03:33
Chave de Acesso
170938VIZZUOO4X7BCLR7IV2MOPMHJCN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br: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 PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
28/08/2023			
Competência			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31				PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17495-308	PIRATININGA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Julho/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

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	2,17%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 60,76	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0004
C. CORRENTE: 13.013986-5
ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U2OSH3I7W.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

000666

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 29/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082901

AUTENTICACAO SISBB: 4,87D.F3E.B57.C62.542

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	31/08/2023	06:24	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade		611321	
880U.9865.6155.6386499-P		Número RPS	Série RPS	Data RPS
		0022681529	RP	31/08/2023

Prestador de Serviços	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone			Inscrição Municipal e-mail	4.44096-8
-----------------------	--	--	--	-------------------------------	-----------

Nome Tomador do Serviço		CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		45.349.461/0001-02	
Endereço		Complemento	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696			
CEP	Bairro	Cidade	UF
17402-064	WILLIAMS	Garça	SP
E-mail			
cbss@cbss.com.br			
Cidade	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00
		Valor Unitário	Valor Total
		1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 22.630,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R\$ 22.629,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	22.630,00
----------------------------	------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
226815	R\$ 22.630,00	Vcto=31/08/2023
Valor por Extenso		
vinte e dois mil seiscentos e trinta reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade	
		880U.9865.6155.6386499-P	
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota	Série da Nota
		611321	
Local	Data	Assinatura	

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 02696
WILLIAMS
CEP: 17402064

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0022681529 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 31/08/2023

PERIODO: 31/08/2023 A 31/08/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
GARÇA / GARÇA MEDIA	045.349.461/0009-60	00030	29/08/2023	147	22.630,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	22.630,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	22.630,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO TICKET ALIMENTAÇÃO



NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA MARIA DA SILVA	17458025840	14/06/1972	F	R\$ 155,00
ADRIANE JACOMINI	47610386839	24/05/1999	F	R\$ 155,00
ALANA CAROLINA R R	32818372801	18/03/1987	F	R\$ 155,00
ALESSANDRA DE MORAES	36117453833	26/07/1987	F	R\$ 155,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	M	R\$ 155,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	M	R\$ 155,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	F	R\$ 155,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	F	R\$ 155,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	F	R\$ 155,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	F	R\$ 155,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO	13367766844	10/06/1971	M	R\$ 155,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA ZANETA	36374794869	13/06/1989	F	R\$ -
ANA PAULA DA SILVA	5061700988	01/05/1985	F	R\$ 155,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	34151404821	02/08/1985	F	R\$ 155,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	M	R\$ 155,00
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	F	R\$ 155,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	M	R\$ 155,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	8769098883	02/01/1967	M	R\$ 155,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	29899755869	24/08/1981	F	R\$ 155,00
ANDREZA B SILVA FABBRO	41204244804	10/03/1991	F	R\$ -
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	6301159829	29/04/1965	M	R\$ 155,00
APARECIDA DE F P DA SILVA	5850652841	08/01/1957	F	R\$ 155,00
ARIANE RODRIGUES	39532731830	18/04/1990	F	R\$ -
ARILSON JOSE DESSIA	14573470832	09/09/1973	M	R\$ 155,00
ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	44127638893	25/06/1997	M	R\$ 155,00
ARYELTON M RIBEIRO	37426350851	16/03/1993	M	R\$ 155,00
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	F	R\$ 155,00
BEATRIZ KETILEN R PEREIRA	34691654836	28/04/1985	F	R\$ 155,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	46341691858	22/06/1998	F	R\$ 155,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	30276681886	27/05/1983	M	R\$ 155,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	36076650877	16/06/1988	F	R\$ 155,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	F	R\$ 155,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	F	R\$ 155,00
CRISTIANE A DOMICIANO	13088161890	22/02/1970	F	R\$ 155,00
CRISTIANE SILVA B DE PAULA	17073246898	28/10/1973	F	R\$ 155,00
CRISTINA H DA S DOS SANTOS	27763059826	10/09/1977	F	R\$ 155,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	F	R\$ 155,00
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	F	R\$ 155,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	M	R\$ 155,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS	30613544846	16/05/1983	M	R\$ 155,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	M	R\$ 155,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	40911174818	10/01/1993	M	R\$ 155,00

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	34353540890	13/01/1986	F	R\$ 155,00
ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	22222692881	20/05/1979	F	R\$ 155,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	58568620159	18/10/1964	F	R\$ 155,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	26444299861	02/01/1976	M	R\$ 155,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	4521728880	13/07/1963	F	R\$ 155,00
EVERTON DOS S ALVES	46593143839	10/08/2000	M	R\$ 155,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	34231520879	20/01/1977	F	R\$ 155,00
FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	M	R\$ 155,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	F	R\$ 155,00
FERNANDA CARVALHO R PORTO	28946019808	01/04/1980	F	R\$ 155,00
FERNANDO ROBERTO P PILLI	9266689866	29/06/1964	M	R\$ 155,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	5853592882	26/04/1963	M	R\$ 155,00
FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	22295878896	14/05/1982	F	R\$ 155,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	F	R\$ 155,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	46939959831	17/04/2004	F	R\$ 155,00
GIOVANI FRETITAS SAVAZI	42920976826	21/08/1995	M	R\$ 155,00
GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	30434559830	22/12/1982	F	R\$ 155,00
GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	26/10/1983	F	R\$ 155,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27272936827	09/09/1977	M	R\$ 155,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	39325704803	20/06/1992	F	R\$ 155,00
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	M	R\$ 155,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	F	R\$ 155,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	M	R\$ 155,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	44019863857	12/05/1994	F	R\$ 155,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	45601271828	28/06/1996	F	R\$ 155,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	15934466836	31/12/1956	F	R\$ 155,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	22/04/1969	F	R\$ 155,00
IZABEL PEREIRA BISPO	9297524818	13/10/1967	F	R\$ 155,00
JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	32319809848	02/09/1983	F	R\$ 155,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	43333120860	08/07/1995	F	R\$ 155,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	36688085895	12/06/1988	M	R\$ 155,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	29492997843	04/10/1980	F	R\$ 155,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	M	R\$ 155,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	F	R\$ 155,00
JOSE ROBERTO DE F RAMOS	33313853870	22/09/1983	M	R\$ 155,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	M	R\$ 155,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	F	R\$ 155,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	F	R\$ 155,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	F	R\$ 155,00
JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	36906497812	29/01/1988	F	R\$ 155,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32513854888	17/04/1982	M	R\$ 155,00
KAREN KETTRYN DE G LOPES	40563749881	24/03/1992	F	R\$ 155,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	1542054869	21/12/1960	M	R\$ 155,00
LAIS DOS REIS VIANA	35103910802	03/03/1987	F	R\$ 155,00
LARISSA TEODORO MOURA	32190742862	06/12/1984	F	R\$ 155,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	42628509865	19/09/1992	F	R\$ 155,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	M	R\$ 155,00
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	M	R\$ 155,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	39334033835	19/06/1995	M	R\$ 155,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	14/07/1964	F	R\$ 155,00
LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	27419297851	10/02/1976	F	R\$ 155,00
LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	29698141880	21/11/1980	M	R\$ 155,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	F	R\$ 155,00
MARCELA SALLES RODRIGUES	38108247802	29/12/1988	F	R\$ -
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	F	R\$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	F	R\$ 155,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	27805162832	05/09/1976	M	R\$ 155,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	26789439846	20/07/1976	M	R\$ 155,00
MARCOS ANTONIO L FERNANDES	13012226826	08/01/1968	M	R\$ 155,00
MARLON MEDEIROS DO NACIMENTO	37835982811	24/05/1991	M	R\$ 155,00
MARIA ALICE DOS SANTOS	43002449873	17/07/1994	F	R\$ 155,00
MARIA ANGELICA MA TOLDATO	34738978845	28/05/1984	F	R\$ 155,00
MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	9638217847	28/01/1969	F	R\$ 155,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	8492802812	02/08/1966	F	R\$ 155,00
MARIA JOSE MEIRA	17059600817	12/09/1971	F	R\$ 155,00
MARIA REGINA DA SILVA	8223965801	01/05/1965	F	R\$ 155,00
MARIANA DA SILVA COSTA	26905979856	16/06/1977	F	R\$ 155,00
MARIANA V P DE LUCAS	41515178803	25/02/1992	F	R\$ 155,00
MARLY APARECIDA LUIZ	26275799838	12/11/1972	F	R\$ 155,00
MARTA A DE S PIRES	33343991848	26/09/1981	F	R\$ 155,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	M	R\$ 155,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	44695327899	26/04/1998	F	R\$ 155,00
NEMUEL CAMPANARI	33630885829	02/09/1986	M	R\$ 155,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	M	R\$ 155,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	F	R\$ 155,00
PATRICIA PORFIRIO	30808318888	04/10/1978	F	R\$ 155,00
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	F	R\$ 155,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	F	R\$ 155,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	42444944801	11/05/1999	F	R\$ 155,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	28363394890	17/08/1979	F	R\$ 155,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	F	R\$ 155,00
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	F	R\$ 155,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	F	R\$ 155,00
RINALDO JORGE DE MELO	11308558805	21/05/1966	M	R\$ 155,00
RITHELLI A Z PAULA	42675577804	27/06/1995	F	R\$ 155,00
ROSANA APARECIDA L SOUZA	30619218851	20/03/1982	F	R\$ 155,00
ROSANA GOMES FELIX	26376611869	16/02/1974	F	R\$ 155,00
ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	29242378828	17/06/1982	F	R\$ 155,00
ROSELY VASCO	13293440819	14/05/1969	F	R\$ 155,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	F	R\$ 155,00
SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	17052926822	08/07/1972	F	R\$ 155,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25827450812	19/04/1978	F	R\$ 155,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	03/10/1986	F	R\$ 155,00
SOLANGE PAULINA LORENA	19091006846	30/11/1975	F	R\$ 155,00
SUELY MIDORI HANDA	13089509857	27/09/1967	F	R\$ 155,00
TAMARA CRISTINA O PEREIRA	39266403830	08/01/1992	F	R\$ 155,00
TANIA MARA M DA SILVA	6797796806	20/08/1967	F	R\$ 155,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	35822753884	29/11/1984	M	R\$ 155,00
VALERIA APARECIDA LOPES	28941333830	28/08/1973	F	R\$ 155,00
VANESSA A SPIGOLON CORREA	37615197880	21/02/1991	F	R\$ 155,00
VANIA DE F A DE BARROS	33724481896	27/11/1984	F	R\$ 155,00
VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	39599445864	19/02/1993	F	R\$ 155,00
VIVIANE B DE SOUSA	32185277839	07/09/1983	F	R\$ 155,00
VIVIANE RABEH M FAUSTINO	28476444826	14/02/1975	F	R\$ 155,00
WANESA LAURENTINO ALVES	30258440864	19/12/1981	F	R\$ 155,00
WILMA GRANATO IZIDORO	17168962825	21/03/1970	F	R\$ 155,00
TOTAL				R\$ 22.630,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:53
306203062 0011

000672

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030199978687018139706194580002263000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	82.902
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	22.630,00
VALOR COBRADO	22.630,00

NR.AUTENTICACAO 7.93D.EC0.D4A.B79.FCC

=====

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000673

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 28/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.919,20		NF-e Nº 000012478 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 Nº 000012478 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0621 9410 0800 0122 5500 1000 0124 7818 4827 2097 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231016344295 28/06/2023 12:23:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111		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 28/06/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
FONE / FAX (14)3532-5198			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2023	1.919,20									

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	214,18	1.919,20
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	1.919,20

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

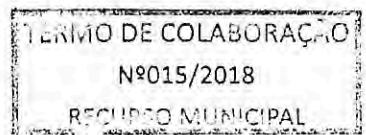
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
266769	PAPEL SULFITE A4 AQUATRO RESMA	48025610	0102	5102	UN	80,00	23,99	1.919,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

30 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERACOES TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 214,18 (11,16%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:53
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130005143022102230751063594580000191920

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:

ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 83.001
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.919,20
VALOR COBRADO 1.919,20
=====

NR.AUTENTICACAO 4.0CE.F24.3E6.E8B.C97
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes 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

000675

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	80307	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.060,34 P
Salário Base: 3.796,34	1/3 das Férias: 1.353,45 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: 4.060,34	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: 307,04 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.413,79 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 890,87 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.522,92 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\$ 4.522,92 (quatro mil quinhentos e vinte e dois reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

AGENTE.

Data: 04/08/2023

BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 4.522,92 (quatro mil quinhentos e vinte e dois reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual fui meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023

MARCA

BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000676

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.49.18
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:	01/09/2023
VALOR:	4.522,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.759.DC2.AC1.4DF.C7D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000677

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAIANI PERPETUA FACCHIN	15204	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
14/12/2021 A 13/12/2022	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.117,71 P
Salário Base: 1.564,35	1/3 das Férias: 705,91 P
Média Horas: 289,36	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: 2.117,71	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 241,88 D
	Desconto do imposto de Renda: 35,23 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.823,62 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 277,11 D
	TOTAL LÍQUIDO: 2.546,51 P

elo 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\$ 2.546,51 (dois mil quinhentos e quarenta e seis reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 04/08/2023

Daiani P. Facchin

APB

DAIANI PERPETUA FACCHIN

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.546,51 (dois mil quinhentos e quarenta e seis reais e cinquenta 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: 01/09/2023

MARCA

Daiani P. Facchin

DAIANI PERPETUA FACCHIN

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.49.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000678

=====

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:	01/09/2023
VALOR:	2.546,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.BEF.867.D17.348.A9C

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000679

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEANDRO PEDROSO TOME	004816	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/08/2022 A 31/07/2023	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 4.136,29 Média Horas: 0,00 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CÁLCULO: 4.400,29	Férias: 4.400,29 P 1/3 das Férias: 1.466,76 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: 647,29 D Desconto do imposto de Renda: 498,34 D TOTAL DOS PROVENTOS: 5.867,05 P TOTAL DOS DESCONTOS: 1.145,63 D TOTAL LÍQUIDO: 4.721,42 P

elo 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\$ 4.721,42 (quatro mil setecentos e vinte e um reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 04/08/2023

LEANDRO PEDROSO TOME

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R\$ 4.721,42 (quatro mil setecentos e vinte e um reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo as 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 sei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 01/09/2023
ARCA

LEANDRO PEDROSO TOME

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.49.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000690

=====

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:	01/09/2023
VALOR:	4.721,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.034.CB9.49C.1D5.554
-------------------	-----------------------

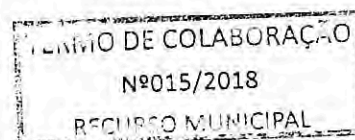
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000661

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA REGINA DA SILVA	Número Carteira Profissional 67000	Série 26
--	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2021 A 30/11/2022	De Gozo das Férias 04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.225,73 P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	741,91 P
Média Horas:	335,47	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:	2.225,73	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	259,17 D
		Desconto do imposto de Renda:	44,74 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.967,64 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	303,91 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.663,73 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\$ 2.663,73 (dois mil seiscentos e sessenta e três reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

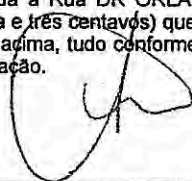
Assinante:  Data: 04/08/2023

MARIA REGINA DA SILVA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em MARCA a importância de R\$ 2.663,73 (dois mil seiscentos e sessenta e três reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual fui meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023
MARCA


MARIA REGINA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.49.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000632

=====

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:	01/09/2023
VALOR:	2.663,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.CC5.F33.8E3.66A.E0D

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000683

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
THIAGO APARECIDO FERREIRA	068087	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/01/2022 A 12/01/2023	04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.780,36 P
Salário Base: 2.143,57	1/3 das Férias: 926,79 P
Média Horas: 372,79	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: 2.780,36	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 347,91 D
	Desconto do imposto de Renda: 133,49 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.707,15 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 481,40 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.225,75 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\$ 3.225,75 (três mil duzentos e vinte e cinco reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

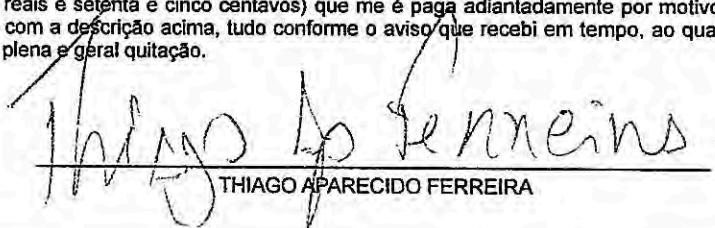
Assinatura do Empregado:  Data: 04/08/2023

Assinatura do Empregador:  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\$ 3.225,75 (três mil duzentos e vinte e cinco 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: 01/09/2023
GARÇA


THIAGO APARECIDO FERREIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.49.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000684

=====

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:	01/09/2023
VALOR:	3.225,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.0D6.E7B.1C0.2F2.554
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

015/2018

RECURSO MUNICIPAL