AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

COMPETÊNCIA: AGOSTO/2023
PAGAMENTO: SETEMBRO/2023

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Secretaria Municipal de Parcerias e Assuntos Estratégicos
Departamento de Convênios

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3° SETOR

Nº Termo:_____ Vigência:_____

Entidade Beneficiada:_____

	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	SIM	NÃO
1.1	Ofício de encaminhamento mencionando o Termo De Colaboração e as parcelas correspondentes.	X	
1.2	Declaração de recebimento da parcela, de acordo com os empenhos.	X	
1.3	Cópia dos empenhos.	X	
1.4	Declaração de que os recursos foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.	X	
1.5	Extrato bancário da conta corrente específica utilizada exclusivamente para receber os recursos, onde todas as transações financeiras devem ser registradas.	X	
1.6	Extrato das aplicações financeiras realizadas.	X	
1.7	Notas fiscais que indiquem o número do Termo, a fonte dos recursos e o órgão público a que se referem, com observação de recebimento no verso. Só poderão ser encaminhadas DANFE's com link de autenticação válido para NF-e.	X	
1.8	Holerites ou recibos de pagamento de profissionais autônomos que foram pagos com os recursos do Termo.	X	
1.9	Comprovantes das transferências bancárias (TEV, TED, DOC ou PIX) realizadas para efetuar os pagamentos, sendo proibido o uso de cheques ou dinheiro.		
1.10	Conciliação Bancária assinada, contendo todas as informações necessárias para a transparência dos gastos realizados.	X	
1.11	Comprovantes de recolhimento dos encargos trabalhistas e previdenciários relacionados a essa parceria.	X	
1.12	Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (CRF/FGTS), Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado, Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União e Certidão Negativa de Débitos Municipais.	X	

Atentar-se ao fato de que todos os documentos devem estar devidamente assinados.

Conferido por:_____ Em: ___/___/___

[redacted]

000002

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0712/2023 **Garça, 09 de novembro 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 epígrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 08/11 referente ao Termo de Colaboração 015/2018 dos empenhos:**

641/15	R$ 202.063,60
4564/6	R$ 350.000,00
641/16	R$ 552.063,59

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 09 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.09 08:25:38 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato a ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 04/09/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 641 / 15
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº21.350/2023.	Bruto 202.063,60 Desconto 0,00

ES - Estimativa **Liquido 202.063,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	5.367.304,66	202.063,60	1.306.190,78

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 Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____

_____
NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 04/09/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 4564 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/09/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº21.350/2023.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido 350.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATE A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	2.100.000,00	350.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **350.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 19/09/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 641 / 16
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/09/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 08/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº21.350/2023.	Bruto 552.063,59 Desconto 0,00

ES - Estimativa — **Líquido 552.063,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	5.919.368,25	552.063,59	754.127,19

VALOR A SER PAGO R$ 552.063,59

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE QUE OS RECURSOS FORAM USADOS DE ACORDO COM O PLANO DE TRABALHO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, foram utilizados de acordo com o Plano de Trabalho.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 09 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.09 08:26:12 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402.064

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3380411028461351
04/10/2023 11:09:10

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Periodo do extrato	09 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/08/2023				00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		0000		13134 250 Folha de Pagamento	25.493	4.508,69 D	
01/09/2023		0000		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	1.862,62 D	
				104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
01/09/2023		0000		13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.441.200.131.269	17,00 D	
				Cobrança referente 01/09/2023			
01/09/2023		0000		00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.368,31 C	0,00 C
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.401	287,50 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.402	550,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.403	6.678,66 D	
				MESSER GASES LTDA			
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.404	450,00 D	
				OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC			
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.405	600,00 D	
				ASTRA FARMA C M M H LTDA			
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.406	2.000,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
04/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.407	266,55 D	
				EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
04/09/2023		0000		13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	882.471.100.129.454	3,40 D	
				Cobrança referente 04/09/2023			
04/09/2023		0000		00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.836,11 C	0,00 C
05/09/2023		0290		99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	202.063,60 C	
				05/09 08:27 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/09/2023		0000		14175 976 TED-Crédito em Conta	299.704.241	350.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/09/2023		0000		13134 250 Folha de Pagamento	33.208	323.554,96 D	
05/09/2023		0000		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	7.000,00 D	
				748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
05/09/2023		0000		13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv	90.502	11.896,00 D	
				260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
05/09/2023		0000		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.503	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/09/2023		0000		13105 375 Impostos	90.504	36.423,35 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/09/2023		0000		13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
				Cobrança referente 05/09/2023			
05/09/2023		0000		13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	832.481.100.588.282	332,00 D	
				Cobrança referente 05/09/2023			
05/09/2023		0000		00000 351 BB Rende Fácil	9.903	168.797,29 D	0,00 C
06/09/2023		0000		13134 250 Folha de Pagamento	44.291	1.367,65 D	
06/09/2023		0000		13134 250 Folha de Pagamento	44.292	5.248,74 D	
06/09/2023		0000		13134 250 Folha de Pagamento	44.293	2.421,27 D	
06/09/2023		0000		13134 250 Folha de Pagamento	44.295	7.453,97 D	
06/09/2023		0000		13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.601	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.602	770,00 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
06/09/2023		0000		13105 109 Pagamento de Boleto	90.603	964,37 D	

		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.604	1.705,31 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.			
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.605	33,12 D
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.606	528,54 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.607	2.683,20 D
		ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP			
06/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		90.608	10.321,49 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.609	5.280,67 D
		033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.610	2.210,69 D
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.611	1.996,76 D
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.612	2.308,45 D
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE			
06/09/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC		90.613	2.686,68 D
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
06/09/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC		90.614	2.210,69 D
		336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S			
06/09/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC		90.615	1.996,76 D
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO			
06/09/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC		90.616	2.391,02 D
		748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
06/09/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC		90.617	3.213,69 D
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
06/09/2023	0000	13105 166 Emissão de DOC		90.618	3.486,49 D
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.619	3.843,04 D
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.620	4.936,99 D
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.621	1.739,94 D
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.622	2.210,69 D
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.623	2.210,69 D
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO			
06/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.624	3.570,15 D
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
06/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.491.200.170.656		11,50 D
		Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	872.491.200.063.447		442,00 D
		Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	90.234,56 C 0,00 C
08/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		90.801	145,00 D
		748 3022 019396160000120 AUTO ELETRICA			
08/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.511.100.060.930		11,50 D
		Cobrança referente 08/09/2023			
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.511.100.145.145		3,40 D
		Cobrança referente 08/09/2023			
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.511.100.145.146		6,80 D
		Cobrança referente 08/09/2023			
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.511.100.145.147		3,40 D
		Cobrança referente 08/09/2023			
08/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	842.511.100.145.148		3,40 D
		Cobrança referente 08/09/2023			
08/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	173,50 C 0,00 C
11/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.101	14.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
11/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.102	1.500,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			

11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.103	4.024,17 D	
		MESSER GASES LTDA				
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.104	560,00 D	
		CEPALAB LABORATORIOS S.A				
11/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.105	5.527,30 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
11/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.541.100.099.606		11,50 D	
		Cobrança referente 11/09/2023				
11/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.541.100.099.607		11,50 D	
		Cobrança referente 11/09/2023				
11/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	26.134,47 C	0,00 C
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.201	548,98 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
12/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.551.100.067.102		11,50 D	
		Cobrança referente 12/09/2023				
12/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	560,48 C	0,00 C
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.301	120,00 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.302	335,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E				
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.303	1.538,38 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI				
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.304	1.566,65 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.305	170,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS				
13/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.306	592,98 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE				
13/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.307	120,00 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.561.100.156.390		11,50 D	
		Cobrança referente 13/09/2023				
13/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	4.454,51 C	0,00 C
14/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		15.679	2.324,16 D	
14/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	2.324,16 C	0,00 C
15/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	862.581.200.294.768		3,40 D	
		Cobrança referente 15/09/2023				
15/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3,40 C	0,00 C
18/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.801	1.951,42 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.802	125,64 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.803	312,00 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.804	768,75 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.805	1.077,09 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.806	1.104,59 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.807	255,54 D	
		ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA				
18/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.808	1.467,80 D	
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
18/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.809	926,95 D	
		756 3188 023901529000181 DG CLEAN HIGI				
18/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.611.200.304.769		11,50 D	
		Cobrança referente 18/09/2023				
18/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.611.200.304.770		11,50 D	
		Cobrança referente 18/09/2023				
18/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	8.012,78 C	0,00 C
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		33.851,00 D	
		19/09 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		9.547,49 D	
		19/09 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				

19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.932.000.000.360		110,96 D
		19/09 15:24 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
19/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.901		6.717,36 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.902		2.157,89 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.903		370,87 D
		PREFEITURA MUN GARCA			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.904		632,75 D
		LUIZ CARLOS TOZATO			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.905		2.414,00 D
		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
19/09/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	91.906		412,44 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.907		98,26 D
		MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.908		92,24 D
		SERVIMED			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.909		553,07 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.910		820,51 D
		DUPATRI HOSPITALAR			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.911		1.457,41 D
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.912		1.628,33 D
		ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.913		1.685,34 D
		SERVIMED			
19/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Facil	9.903		62.558,92 C 0,00 C
20/09/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		552.063,59 C
		20/09 10:01 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030		3.941,70 D
		20/09 16:34 GABRIELA M SILVA MEDICIN			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.079.019		281,55 D
		20/09 16:34 ZUQUE MEDEIROS LTDA			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		1.144,71 D
		20/09 16:31 WELINTON GONCALVES MOREI			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562		3.033,33 D
		20/09 16:34 R. A. DE SOUZA E MORAES			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562		1.750,00 D
		20/09 16:34 R. A. DE SOUZA E MORAES			
20/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.609.000.034.814		1.399,92 D
		20/09 16:42 MEVTD S MEDICOS LTDA			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.001		940,02 D
		GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.002		2.759,01 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
20/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.003		4.907,17 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.004		685,86 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA			
20/09/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	92.005		399,21 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.006		6.300,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.007		2.800,00 D
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.008		11.900,00 D
		260 0001 045162428000179 AC FLAUSINO D			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.009		8.879,44 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.010		8.967,36 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.011		2.627,80 D
		748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS			

20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	92.012	2.800,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 040572195000169 SAUDE PLENA S	92.013	8.540,35 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	92.014	10.500,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	92.015	1.595,45 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER	92.016	20.600,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	92.017	5.600,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	92.018	300,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	92.019	700,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	92.020	4.500,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	92.021	1.050,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA	92.022	1.738,32 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	92.023	5.794,40 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	92.024	17.755,40 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	92.025	14.700,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	92.026	5.000,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B	92.027	5.900,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA	92.028	700,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	92.029	7.350,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC	92.030	1.050,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI	92.031	700,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	92.032	2.803,89 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	92.033	1.981,79 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	92.034	985,43 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	92.035	9.138,90 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	92.036	350,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	92.037	6.331,12 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	92.038	700,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	92.039	2.800,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE	92.040	985,42 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 036451653000134 ANDREW SANFOR	92.041	1.400,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 042950207000177 FF OLIVEIRA L	92.042	1.279,44 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 042950207000177 FF OLIVEIRA L	92.043	1.400,00 D
20/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.044	700,00 D

084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA

20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.419	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.420	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.421	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.422	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.423	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.424	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.425	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.426	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.427	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.428	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.429	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.430	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.431	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.432	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.433	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.434	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.435	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.436	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.437	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.438	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.439	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.440	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.441	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.442	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.443	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.444	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.445	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.446	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.447	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.448	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.449	11,50 D
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.450	11,50 D

20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.451		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.452		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.453		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.454		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.455		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.456		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.457		11,50 D	
20/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/09/2023	872.631.200.238.458		11,50 D	
20/09/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	341.156,60 D	0,00 C
21/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		16.427	1.304,97 D	
21/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		92.101	6.529,44 D	
21/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 051817825000134 FRC MEDICINA		92.102	1.403,89 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS		92.103	323,28 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A		92.104	589,83 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA		92.105	610,68 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA		92.106	707,50 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS		92.107	816,32 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR		92.108	985,00 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR		92.109	2.526,00 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		92.110	3.236,67 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		92.111	3.539,00 D	
21/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL LTDA		92.112	3.172,20 D	
21/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/09/2023	812.641.100.196.421		11,50 D	
21/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/09/2023	812.641.100.196.422		11,50 D	
21/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	25.767,78 C	0,00 C
22/09/2023	0552	99020 870 Transferência recebida 22/09 16:00 VICTOR HUGO SANCHES	600.552.000.019.834		126,62 C	
22/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/09 11:57 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913		2.642,70 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		92.201	471,41 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DCSA S INFORMATICA LTDA EPP		92.202	857,25 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		92.203	1.592,11 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDILAR		92.204	1.745,88 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELLO DISTRIBUICAO LTDA		92.205	2.247,80 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		92.206	6.394,17 D	
22/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NATAN VASCOUTO SILVA		92.207	220,50 D	

22/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		92.208	1.400,00 D
22/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		92.209	9.138,90 D
22/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/09/2023	812.651.100.220.666		11,50 D
22/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/09/2023	812.651.100.220.667		11,50 D
22/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Cred Conta Cobrança referente 22/09/2023	812.651.100.288.493		3,40 D
22/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	26.610,50 C 0,00 C
25/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		92.501	2.800,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA		92.502	3.143,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI		92.503	7.056,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		92.504	5.393,86 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME		92.505	600,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA		92.506	624,00 D
25/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA		92.507	343,64 D
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/09/2023	822.681.100.047.791		11,50 D
25/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	19.972,00 C 0,00 C
27/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		92.701	275,00 D
27/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA		92.702	1.277,00 D
27/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/09/2023	832.701.100.225.041		11,50 D
27/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	1.563,50 C 0,00 C
28/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/09 16:17 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480		4.364,02 D
28/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/09 16:03 B M S S MEDICOS LTDA	553.767.000.013.653		7.500,00 D
28/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		21.003	27.249,24 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		92.801	2.634,38 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		92.802	18.000,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		92.803	4.050,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		92.804	3.877,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		92.805	3.754,00 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI		92.806	1.001,03 D
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA		92.807	2.815,50 D
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		92.808	1.280,00 D
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT		92.809	12.012,80 D
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		92.810	2.000,00 D
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		92.811	7.040,00 D
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA		92.812	10.010,04 D
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.813	14.077,50 D

		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.814	15.016,00 D
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.815	15.541,56 D
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.816	18.967,08 D
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI			
28/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.817	6.000,00 D
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI			
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.818	6.239,61 D
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.819	7.000,00 D
		033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED			
28/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.820	6.682,12 D
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.570		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.571		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.572		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.573		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.574		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.575		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.576		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.577		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.578		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.711.100.119.579		11,50 D
		Cobrança referente 28/09/2023			
28/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	197.226,88 C 0,00 C
29/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		281,55 D
		29/09 15:40 B. S N S M - ME			
29/09/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		37.942	4.245,80 D
29/09/2023	0000	13105 361 Pgto conta água		92.901	53,30 D
		SAAE GARCA COD BARRAS			
29/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.902	18.514,90 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		92.903	622,35 D
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta	862.721.100.515.515		30,60 D
		Cobrança referente 29/09/2023			
29/09/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	23.778,50 C 0,00 C
30/09/2023	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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	Conta
3062-7	36051-1

Cliente	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em **31/08/2023**	R$ 152.774,26
Aplicações no mês:	R$ 509.953,89
Resgates líquidos no mês:	R$ 506.600,36
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 106,32
Rendimentos no mês:	R$ 239,31
Saldo bruto em **29/09/2023**:	R$ 156.260,78

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R$ 152.706,86	R$ 67,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/09/2023	Resgate	R$ 6.386,83	R$ 3,13	R$ 0,00	R$ 1,65	R$ 6.388,31
04/09/2023	Resgate	R$ 10.832,78	R$ 5,84	R$ 0,00	R$ 2,51	R$ 10.836,11
05/09/2023	Aplicação	R$ 168.797,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 168.797,29
06/09/2023	Resgate	R$ 90.197,75	R$ 57,51	R$ 0,00	R$ 20,70	R$ 90.234,56
08/09/2023	Resgate	R$ 173,42	R$ 0,11	R$ 0,00	R$ 0,03	R$ 173,50
11/09/2023	Resgate	R$ 26.119,10	R$ 19,21	R$ 0,00	R$ 3,84	R$ 26.134,47
12/09/2023	Resgate	R$ 560,11	R$ 0,43	R$ 0,00	R$ 0,06	R$ 560,48
13/09/2023	Resgate	R$ 4.451,28	R$ 3,71	R$ 0,00	R$ 0,48	R$ 4.454,51
14/09/2023	Resgate	R$ 2.322,31	R$ 2,05	R$ 0,00	R$ 0,20	R$ 2.324,16
15/09/2023	Resgate	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,40
18/09/2023	Resgate	R$ 8.004,93	R$ 7,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.012,78
19/09/2023	Resgate	R$ 3.654,95	R$ 3,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.658,71
19/09/2023	Resgate	R$ 58.887,99	R$ 25,99	R$ 0,00	R$ 13,77	R$ 58.900,21
20/09/2023	Aplicação	R$ 341.156,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 341.156,60

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/09/2023	Resgate	R$ 25.760,27	R$ 13,89	R$ 0,00	R$ 6,38	R$ 25.767,78
22/09/2023	Resgate	R$ 26.601,60	R$ 15,61	R$ 0,00	R$ 6,71	R$ 26.610,50
25/09/2023	Resgate	R$ 19.963,52	R$ 12,65	R$ 0,00	R$ 4,17	R$ 19.972,00
27/09/2023	Resgate	R$ 1.562,66	R$ 1,13	R$ 0,00	R$ 0,29	R$ 1.563,50
28/09/2023	Resgate	R$ 36.021,25	R$ 27,95	R$ 0,00	R$ 6,42	R$ 36.042,78
28/09/2023	Resgate	R$ 161.171,68	R$ 46,00	R$ 0,00	R$ 33,58	R$ 161.184,10
29/09/2023	Resgate	R$ 23.776,12	R$ 7,91	R$ 0,00	R$ 5,53	R$ 23.778,50
29/09/2023	Saldo Final	R$ 156.208,80	R$ 51,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/10/2023 às 11:15

[redacted]

AHBB

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**		
CNPJ:	**45.349.461-0009-60**	**Banco Do Brasil**	
Período	**01/09/2023 à 30/09/2023**	**Ag: 3062-7**	
Convênio	**MÉDIA COMPLEXIDADE**	**CC: 36051-1**	

Data	Fornecedor	N. Doc	Débito	Crédito	Saldo Extrato
	BANCO DO BRASIL				
31/08/2023	**Saldo Anterior**	**0**			
01/09/2023	DANILO CORREA	25493	R$ 4.508,69	R$	R$ (4.508,69)
01/09/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	90101	R$ 1.862,62	R$	R$ (6.371,31)
01/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$ 17,00	R$	R$ (6.388,31)
01/09/2023	BB RENDE FACIL	fev/27		R$ 6.388,31	R$ 0,00
04/09/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2198	R$ 287,50	R$	R$ (287,50)
04/09/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2199	R$ 550,00	R$	R$ (837,50)
04/09/2023	MESSER GASES LTDA	16272	R$ 6.678,66	R$	R$ (7.516,16)
04/09/2023	OCTA LAB	114695	R$ 450,00	R$	R$ (7.966,16)
04/09/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	146966	R$ 600,00	R$	R$ (8.566,16)
04/09/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1757230	R$ 2.000,00	R$	R$ (10.566,16)
04/09/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22461	R$ 266,55	R$	R$ (10.832,71)
05/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 10.836,11	R$ 3,40
05/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 202.063,60	R$ 202.067,00
05/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	299.704.241		R$ 350.000,00	R$ 552.067,00
05/09/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	33208	R$ 2.451,86	R$	R$ 549.615,14
05/09/2023	ADRIANE JACOMINI	33208	R$ 2.242,30	R$	R$ 547.372,84
05/09/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	33208	R$ 2.303,09	R$	R$ 545.069,75
05/09/2023	ALESSANDRA DE MORAES	33208	R$ 1.681,34	R$	R$ 543.388,41
05/09/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	33208	R$ 2.223,76	R$	R$ 541.164,65
05/09/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	33208	R$ 1.996,76	R$	R$ 539.167,89
05/09/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	33208	R$ 2.710,65	R$	R$ 536.457,24
05/09/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	33208	R$ 4.020,72	R$	R$ 532.436,52
05/09/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	33208	R$ 3.703,64	R$	R$ 528.732,88
05/09/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	33208	R$ 3.452,49	R$	R$ 525.280,39
05/09/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	33208	R$ 3.156,81	R$	R$ 522.123,58
05/09/2023	ANA CAROLINA ZANETA	33208	R$ 3.367,60	R$	R$ 518.755,98
05/09/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	33208	R$ 3.356,16	R$	R$ 515.399,82
05/09/2023	ANA PAULA DA SILVA	33208	R$ 2.244,07	R$	R$ 513.155,75
05/09/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	33208	R$ 3.699,05	R$	R$ 509.456,70
05/09/2023	ANA VALERIA FAVERO	33208	R$ 1.807,93	R$	R$ 507.648,77
05/09/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	33208	R$ 1.870,37	R$	R$ 505.778,40
05/09/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	33208	R$ 3.811,82	R$	R$ 501.966,58
05/09/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	33208	R$ 2.210,22	R$	R$ 499.756,36
05/09/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	33208	R$ 2.367,54	R$	R$ 497.388,82
05/09/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	33208	R$ 1.934,68	R$	R$ 495.454,14
05/09/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	33208	R$ 2.210,69	R$	R$ 493.243,45
05/09/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	33208	R$ 3.273,38	R$	R$ 489.970,07
05/09/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	33208	R$ 2.720,69	R$	R$ 487.249,38
05/09/2023	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMO	33208	R$ 3.571,81	R$	R$ 483.677,57
05/09/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	33208	R$ 3.189,34	R$	R$ 480.488,23
05/09/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	33208	R$ 160,51	R$	R$ 480.327,72
05/09/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	33208	R$ 3.317,82	R$	R$ 477.009,90
05/09/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	33208	R$ 1.942,38	R$	R$ 475.067,52
05/09/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33208	R$ 2.863,29	R$	R$ 472.204,23
05/09/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	33208	R$ 3.453,04	R$	R$ 468.751,19
05/09/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	33208	R$ 2.391,02	R$	R$ 466.360,17
05/09/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	33208	R$ 1.870,37	R$	R$ 464.489,80
05/09/2023	DAIANA SILVERIO	33208	R$ 1.923,84	R$	R$ 462.565,96
05/09/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	33208	R$ 2.074,09	R$	R$ 460.491,87
05/09/2023	DANILO CORREA	33208	R$ 3.852,03	R$	R$ 456.639,84
05/09/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	33208	R$ 3.755,13	R$	R$ 452.884,71
05/09/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	33208	R$ 2.468,86	R$	R$ 450.415,85
05/09/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	33208	R$ 2.328,29	R$	R$ 448.087,56
05/09/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	33208	R$ 2.588,39	R$	R$ 445.499,17
05/09/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	33208	R$ 2.391,02	R$	R$ 443.108,15
05/09/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	33208	R$ 2.367,54	R$	R$ 440.740,61
05/09/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	33208	R$ 3.213,69	R$	R$ 437.526,92
05/09/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	33208	R$ 2.595,69	R$	R$ 434.931,23
05/09/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	33208	R$ 2.549,81	R$	R$ 432.381,42
05/09/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	33208	R$ 1.807,93	R$	R$ 430.573,49
05/09/2023	FABIO CESAR BRANDAO	33208	R$ 2.176,69	R$	R$ 428.396,80
05/09/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	33208	R$ 1.870,37	R$	R$ 426.526,43
05/09/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	33208	R$ 2.311,29	R$	R$ 424.215,14
05/09/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	33208	R$ 2.006,68	R$	R$ 422.208,46
05/09/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	33208	R$ 4.072,04	R$	R$ 418.136,42
05/09/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	33208	R$ 990,68	R$	R$ 417.145,74
05/09/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	33208	R$ 2.615,67	R$	R$ 414.530,07
05/09/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	33208	R$ 1.789,55	R$	R$ 412.740,52
05/09/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	33208	R$ 4.063,78	R$	R$ 408.676,74
05/09/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	33208	R$ 3.737,64	R$	R$ 404.939,10
05/09/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	33208	R$ 2.285,87	R$	R$ 402.653,23
05/09/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	33208	R$ 3.156,81	R$	R$ 399.496,42
05/09/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	33208	R$ 2.108,06	R$	R$ 397.388,36
05/09/2023	HUGO ISSAO TIZURA	33208	R$ 3.703,64	R$	R$ 393.684,72
05/09/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	33208	R$ 3.943,44	R$	R$ 389.741,28
05/09/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	33208	R$ 1.870,37	R$	R$ 387.870,91
05/09/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	33208	R$ 2.367,54	R$	R$ 385.503,37
05/09/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	33208	R$ 1.829,98	R$	R$ 383.673,39
05/09/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	33208	R$ 2.013,72	R$	R$ 381.659,67
05/09/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	33208	R$ 2.888,58	R$	R$ 378.771,09
05/09/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	33208	R$ 2.210,69	R$	R$ 376.560,40
05/09/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	33208	R$ 2.675,23	R$	R$ 373.885,17
05/09/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	33208	R$ 1.705,94	R$	R$ 372.179,23
05/09/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	33208	R$ 1.910,59	R$	R$ 370.268,64
05/09/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	33208	R$ 2.472,79	R$	R$ 367.795,85

05/09/2023	JORGE LUIZ CAFFER	33208	R$	1.897,65	R$	R$	365.898,20
05/09/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	33208	R$	1.897,65	R$	R$	364.000,55
05/09/2023	JULIA GIOLO JORGE	33208	R$	1.858,42	R$	R$	362.142,13
05/09/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	33208	R$	2.640,75	R$	R$	359.501,38
05/09/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	33208	R$	2.108,06	R$	R$	357.393,32
05/09/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	33208	R$	3.936,53	R$	R$	353.456,79
05/09/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	33208	R$	1.897,65	R$	R$	351.559,14
05/09/2023	KARENKETTRYN DE GOIS LOPES	33208	R$	2.127,29	R$	R$	349.431,85
05/09/2023	LAIS DOS REIS VIANA	33208	R$	2.311,29	R$	R$	347.120,56
05/09/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	33208	R$	1.921,98	R$	R$	345.198,58
05/09/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	33208	R$	3.762,11	R$	R$	341.436,47
05/09/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	33208	R$	1.898,97	R$	R$	339.537,50
05/09/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	33208	R$	2.096,00	R$	R$	337.441,50
05/09/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	33208	R$	1.991,59	R$	R$	335.449,91
05/09/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	33208	R$	1.870,37	R$	R$	333.579,54
05/09/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	33208	R$	1.739,94	R$	R$	331.839,60
05/09/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	33208	R$	2.248,57	R$	R$	329.591,03
05/09/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	33208	R$	2.281,90	R$	R$	327.309,13
05/09/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	33208	R$	2.310,25	R$	R$	324.998,88
05/09/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	33208	R$	2.231,27	R$	R$	322.767,61
05/09/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	33208	R$	3.312,99	R$	R$	319.454,62
05/09/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	33208	R$	1.935,64	R$	R$	317.518,98
05/09/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	33208	R$	3.265,28	R$	R$	314.253,70
05/09/2023	MARIA JOSE MEIRA	33208	R$	1.807,93	R$	R$	312.445,77
05/09/2023	MARIA REGINA DA SILVA	33208	R$	2.042,91	R$	R$	310.402,86
05/09/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	33208	R$	2.176,69	R$	R$	308.226,17
05/09/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	33208	R$	2.210,69	R$	R$	306.015,48
05/09/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	33208	R$	824,90	R$	R$	305.190,58
05/09/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	33208	R$	1.890,27	R$	R$	303.300,31
05/09/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	33208	R$	3.486,49	R$	R$	299.813,82
05/09/2023	NEMUEL CAMPANARI	33208	R$	259,36	R$	R$	299.554,46
05/09/2023	PATRICIA MANTUANI	33208	R$	1.822,51	R$	R$	297.731,95
05/09/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	33208	R$	2.205,77	R$	R$	295.526,18
05/09/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	33208	R$	2.176,69	R$	R$	293.349,49
05/09/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	33208	R$	4.057,12	R$	R$	289.292,37
05/09/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	33208	R$	3.971,66	R$	R$	285.320,71
05/09/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	33208	R$	2.391,02	R$	R$	282.929,69
05/09/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	33208	R$	4.600,46	R$	R$	278.329,23
05/09/2023	RINALDO JORGE DE MELO	33208	R$	2.637,55	R$	R$	275.691,68
05/09/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	33208	R$	2.030,64	R$	R$	273.661,04
05/09/2023	ROSANA GOMES FELIX	33208	R$	2.442,00	R$	R$	271.219,04
05/09/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	33208	R$	1.620,58	R$	R$	269.598,46
05/09/2023	ROSELY VASCO	33208	R$	1.889,84	R$	R$	267.708,62
05/09/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	33208	R$	3.356,16	R$	R$	264.352,46
05/09/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	33208	R$	3.922,26	R$	R$	260.430,20
05/09/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	33208	R$	2.408,85	R$	R$	258.021,35
05/09/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	33208	R$	1.139,74	R$	R$	256.881,61
05/09/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	33208	R$	1.705,94	R$	R$	255.175,67
05/09/2023	SUELY MIDORI HANDA	33208	R$	2.391,02	R$	R$	252.784,65
05/09/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	33208	R$	2.391,02	R$	R$	250.393,63
05/09/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	33208	R$	1.705,94	R$	R$	248.687,69
05/09/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	33208	R$	2.600,26	R$	R$	246.087,43
05/09/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	33208	R$	1.683,60	R$	R$	244.403,83
05/09/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	33208	R$	3.709,81	R$	R$	240.694,02
05/09/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	33208	R$	2.631,96	R$	R$	238.062,06
05/09/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	33208	R$	2.349,16	R$	R$	235.712,90
05/09/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	33208	R$	3.917,21	R$	R$	231.795,69
05/09/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	33208	R$	1.476,59	R$	R$	230.319,10
05/09/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	33208	R$	1.807,06	R$	R$	228.512,04
04/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	3,40	R$	R$	228.508,64
05/09/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	62	R$	7.000,00	R$	R$	221.508,64
05/09/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	152	R$	7.000,00	R$	R$	214.508,64
05/09/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	153	R$	3.400,00	R$	R$	211.108,64
05/09/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	154	R$	1.496,00	R$	R$	209.612,64
05/09/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	01	R$	4.000,00	R$	R$	205.612,64
05/09/2023	FGTS	ago/23	R$	36.423,35	R$	R$	169.189,29
05/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	392,00	R$	R$	168.797,29
05/09/2023	BB RENDE FACIL	fev/27	R$	168.797,29		R$	
06/09/2023	KARENKETTRYN DE GOIS LOPES	44291	R$	1.367,65	R$	R$	(1.367,65)
06/09/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	44292	R$	2.679,21	R$	R$	(4.046,86)
06/09/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	44292	R$	2.569,53	R$	R$	(6.616,39)
06/09/2023	MARIA JOSE MEIRA	44293	R$	2.421,27	R$	R$	(9.037,66)
06/09/2023	ANA CAROLINA ZANETA	44295	R$	7.453,97	R$	R$	(16.491,63)
06/09/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	ago/23	R$	10.000,00	R$	R$	(26.491,63)
06/09/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	42714	R$	770,00	R$	R$	(27.261,63)
06/09/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	92892	R$	954,37	R$	R$	(28.216,00)
06/09/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	176537	R$	1.705,31	R$	R$	(29.921,31)
06/09/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7687424	R$	33,12	R$	R$	(29.954,43)
06/09/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20411	R$	528,54	R$	R$	(30.482,97)
06/09/2023	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	1506	R$	2.683,20	R$	R$	(33.166,17)
06/09/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17127	R$	10.321,49	R$	R$	(43.487,66)
06/09/2023	AMANDA SCOMBATE DEODATO	90609	R$	5.280,67	R$	R$	(48.768,33)
06/09/2023	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	90610	R$	2.210,69	R$	R$	(50.979,02)
06/09/2023	CESAR ALVES PEREIRA	90611	R$	1.996,76	R$	R$	(52.975,78)
06/09/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	90612	R$	2.308,45	R$	R$	(55.284,23)
06/09/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	90613	R$	2.686,68	R$	R$	(57.970,91)
06/09/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	90614	R$	2.210,69	R$	R$	(60.181,60)
06/09/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	90615	R$	1.996,76	R$	R$	(62.178,36)
06/09/2023	LARISSA TEODORO MOURA	90616	R$	2.391,02	R$	R$	(64.569,38)
06/09/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	90617	R$	3.213,69	R$	R$	(67.783,07)
06/09/2023	MARCELA TORRES FACHINI	90618	R$	3.486,49	R$	R$	(71.269,56)
06/09/2023	POLYANA HELY DIAS	90619	R$	3.843,04	R$	R$	(75.112,60)
06/09/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	90620	R$	4.936,99	R$	R$	(80.049,59)
06/09/2023	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	90621	R$	1.739,94	R$	R$	(81.789,53)
06/09/2023	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	90622	R$	2.210,69	R$	R$	(84.000,22)
06/09/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	90623	R$	2.210,69	R$	R$	(86.210,91)
06/09/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	90624	R$	3.570,15	R$	R$	(89.781,06)
06/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	453,50	R$	R$	(90.234,56)
06/09/2023	BB RENDE FACIL	9903			R$ 90.234,56	R$	
08/09/2023	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVICOS	1916	R$	35,00	R$	R$	(35,00)
08/09/2023	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	2897	R$	110,00	R$	R$	(145,00)
08/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	28,50	R$	R$	(173,50)

08/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 173,50	R$	-
11/09/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	118	R$	14.500,00	R$	R$	(14.500,00)
11/09/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	187	R$	1.500,00	R$	R$	(16.000,00)
11/09/2023	MESSER GASES LTDA	16764	R$	4.024,17	R$	R$	(20.024,17)
11/09/2023	CEPALAB LABORATORIOS S.A	76552	R$	560,00	R$	R$	(20.584,17)
11/09/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	14503	R$	5.527,30	R$	R$	(26.111,47)
11/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	23,00	R$	R$	(26.134,47)
11/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 26.134,47	R$	0,00
12/09/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	2748905/2748906	R$	548,98	R$	R$	(548,98)
12/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	11,50	R$	R$	(560,48)
12/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 560,48	R$	0,00
13/09/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18882	R$	120,00	R$	R$	(120,00)
13/09/2023	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	70326	R$	335,00	R$	R$	(455,00)
13/09/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47413	R$	1.538,38	R$	R$	(1.993,38)
13/09/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18914	R$	1.566,65	R$	R$	(3.560,03)
13/09/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	914	R$	170,00	R$	R$	(3.730,03)
13/09/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3721	R$	592,98	R$	R$	(4.323,01)
13/09/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	18895	R$	120,00	R$	R$	(4.443,01)
13/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	11,50	R$	R$	(4.454,51)
13/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 4.454,51	R$	0,00
14/09/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	9903	R$	2.324,16	R$	R$	(2.324,16)
14/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 2.324,16	R$	0,00
15/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	3,40	R$	R$	(3,40)
18/09/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 3,40	R$	0,00
18/09/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8066	R$	1.951,42	R$	R$	(1.951,42)
18/09/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	72498	R$	125,64	R$	R$	(2.077,06)
18/09/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22547	R$	312,00	R$	R$	(2.389,06)
18/09/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	17471	R$	768,75	R$	R$	(3.157,81)
18/09/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22550	R$	1.077,09	R$	R$	(4.234,90)
18/09/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	22551	R$	1.104,59	R$	R$	(5.339,49)
18/09/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	12885	R$	255,54	R$	R$	(5.595,03)
18/09/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7149215	R$	1.467,80	R$	R$	(7.062,83)
18/09/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	27111	R$	926,95	R$	R$	(7.989,78)
18/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	23,00	R$	R$	(8.012,78)
18/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 8.012,78	R$	0,00
19/09/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ago/23	R$	33.851,00	R$	R$	(33.851,00)
19/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/23	R$	9.547,49	R$	R$	(43.398,49)
19/09/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	36183	R$	119,96	R$	R$	(43.518,45)
19/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/23	R$	6.717,36	R$	R$	(50.235,81)
19/09/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ago/23	R$	2.157,89	R$	R$	(52.393,70)
19/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ago/23	R$	320,64	R$	R$	(52.714,34)
19/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	ago/23	R$	50,23	R$	R$	(52.764,57)
19/09/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	13032	R$	632,75	R$	R$	(53.397,32)
19/09/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	242878	R$	2.414,00	R$	R$	(55.811,32)
19/09/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	322936280	R$	412,44	R$	R$	(56.223,76)
19/09/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	2213	R$	98,26	R$	R$	(56.322,02)
19/09/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7801180	R$	92,24	R$	R$	(56.414,26)
19/09/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	43906	R$	553,07	R$	R$	(56.967,33)
19/09/2023	DUPATRI HOSPITALAR	344594	R$	820,51	R$	R$	(57.787,84)
19/09/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	7535	R$	1.457,41	R$	R$	(59.245,25)
19/09/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	99796	R$	1.628,33	R$	R$	(60.873,58)
19/09/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	7803661	R$	1.685,34	R$	R$	(62.558,92)
19/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 62.558,92	R$	(0,00)
20/09/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 552.063,59	R$	552.063,59
20/09/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	197	R$	3.941,70	R$	R$	548.121,89
20/09/2023	ZUQUE MEDEIROS LTDA	51	R$	281,55	R$	R$	547.840,34
20/09/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1679	R$	1.144,71	R$	R$	546.695,63
20/09/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	123	R$	3.033,33	R$	R$	543.662,30
20/09/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	124	R$	1.750,00	R$	R$	541.912,30
20/09/2023	MEVID SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R$	1.399,92	R$	R$	540.512,38
20/09/2023	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇAO E COMERCIO	176043	R$	940,02	R$	R$	539.572,36
20/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	548488	R$	2.759,01	R$	R$	536.813,35
20/09/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1763538	R$	4.907,17	R$	R$	531.906,18
20/09/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1498	R$	685,86	R$	R$	531.220,32
20/09/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	323001912	R$	399,21	R$	R$	530.821,11
20/09/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	119	R$	6.300,00	R$	R$	524.521,11
20/09/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	10	R$	2.800,00	R$	R$	521.721,11
20/09/2023	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	36	R$	11.900,00	R$	R$	509.821,11
20/09/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	143	R$	8.879,44	R$	R$	500.941,67
20/09/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	153	R$	8.967,36	R$	R$	491.974,31
20/09/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R$	2.627,80	R$	R$	489.346,51
20/09/2023	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R$	2.800,00	R$	R$	486.546,51
20/09/2023	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	74	R$	8.540,35	R$	R$	478.006,16
20/09/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	92	R$	10.500,00	R$	R$	467.506,16
20/09/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	20	R$	1.595,45	R$	R$	465.910,71
20/09/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	53	R$	20.600,00	R$	R$	445.310,71
20/09/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$	5.600,00	R$	R$	439.710,71
20/09/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	300,00	R$	R$	439.410,71
20/09/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R$	700,00	R$	R$	438.710,71
20/09/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	24	R$	4.200,00	R$	R$	434.510,71
20/09/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	25	R$	300,00	R$	R$	434.210,71
20/09/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	4	R$	1.050,00	R$	R$	433.160,71
20/09/2023	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	296	R$	1.738,32	R$	R$	431.422,39
20/09/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	188	R$	5.794,40	R$	R$	425.627,99
20/09/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	72	R$	17.755,40	R$	R$	407.872,59
20/09/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	34	R$	13.300,00	R$	R$	394.572,59
20/09/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R$	1.400,00	R$	R$	393.172,59
20/09/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	33	R$	5.000,00	R$	R$	388.172,59
20/09/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	12	R$	5.900,00	R$	R$	382.272,59
20/09/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	2	R$	700,00	R$	R$	381.572,59
20/09/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	118	R$	7.350,00	R$	R$	374.222,59
20/09/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	77	R$	1.050,00	R$	R$	373.172,59
20/09/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	20	R$	700,00	R$	R$	372.472,59
20/09/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	142	R$	2.803,89	R$	R$	369.668,70
20/09/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	152	R$	1.981,79	R$	R$	367.686,91
20/09/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	19	R$	985,43	R$	R$	366.701,48
20/09/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	26	R$	9.138,90	R$	R$	357.562,58
20/09/2023	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$	350,00	R$	R$	357.212,58
20/09/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	71	R$	6.331,12	R$	R$	350.881,46
20/09/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	19	R$	700,00	R$	R$	350.181,46
20/09/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	32	R$	2.800,00	R$	R$	347.381,46
20/09/2023	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	128	R$	985,42	R$	R$	346.396,04

20/09/2023	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	73	R$	1.400,00	R$	R$	344.996,04
20/09/2023	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	20	R$	1.279,44	R$	R$	343.716,60
20/09/2023	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	19	R$	1.400,00	R$	R$	342.316,60
20/09/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	3	R$	700,00	R$	R$	341.616,60
20/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	460,00	R$	R$	341.156,60
20/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	341.156,60		R$	
21/09/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	16427	R$	1.304,97	R$	R$	(1.304,97)
21/09/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R$	3.150,00	R$	R$	(4.454,97)
21/09/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	6	R$	3.379,44	R$	R$	(7.834,41)
21/09/2023	FRC MEDICINA LTDA	3	R$	1.403,89	R$	R$	(9.238,30)
21/09/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	141666	R$	323,28	R$	R$	(9.561,58)
21/09/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	720945	R$	589,83	R$	R$	(10.151,41)
21/09/2023	CIRURGICA MEDCENTER	493869	R$	610,68	R$	R$	(10.762,09)
21/09/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	46101	R$	707,50	R$	R$	(11.469,59)
21/09/2023	BMG	17436	R$	816,32	R$	R$	(12.285,91)
21/09/2023	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	8294	R$	985,00	R$	R$	(13.270,91)
21/09/2023	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	8293	R$	2.526,00	R$	R$	(15.796,91)
21/09/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17494	R$	3.236,67	R$	R$	(19.033,58)
21/09/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	237222	R$	3.539,00	R$	R$	(22.572,58)
21/09/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	19662	R$	3.172,20	R$	R$	(25.744,78)
21/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	23,00	R$	R$	(25.767,78)
21/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$	25.767,78	R$ (0,00)
22/09/2023	VICTOR HUGO SANCHES	600.552.000.019.834			R$	126,62	R$ 126,62
22/09/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAIVA LTDA	695	R$	2.642,70	R$	R$	(2.516,08)
22/09/2023	MESSER GASES LTDA	2813	R$	471,41	R$	R$	(2.987,49)
22/09/2023	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	12254	R$	857,25	R$	R$	(3.844,74)
22/09/2023	LONDRICIR	382349	R$	1.592,11	R$	R$	(5.436,85)
22/09/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	971553	R$	1.745,88	R$	R$	(7.182,73)
22/09/2023	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	1630	R$	2.247,80	R$	R$	(9.430,53)
22/09/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15168	R$	6.394,17	R$	R$	(15.824,70)
22/09/2023	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	1170	R$	220,50	R$	R$	(16.045,20)
22/09/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	13	R$	1.400,00	R$	R$	(17.445,20)
22/09/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	26	R$	9.138,90	R$	R$	(26.584,10)
22/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	26,40	R$	R$	(26.610,50)
22/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	26.610,50	R$ (0,00)
25/09/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	56	R$	2.800,00	R$	R$	(2.800,00)
25/09/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	46103	R$	3.143,00	R$	R$	(5.943,00)
25/09/2023	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	31214	R$	7.056,00	R$	R$	(12.999,00)
25/09/2023	MESSER GASES LTDA	17943	R$	5.393,86	R$	R$	(18.392,86)
25/09/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64716	R$	600,00	R$	R$	(18.992,86)
25/09/2023	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	7152	R$	624,00	R$	R$	(19.616,86)
25/09/2023	MESSER GASES LTDA	2871	R$	343,64	R$	R$	(19.960,50)
25/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	11,50	R$	R$	(19.972,00)
25/09/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$	19.972,00	R$ (0,00)
27/09/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5563	R$	275,00	R$	R$	(275,00)
27/09/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2367	R$	1.277,00	R$	R$	(1.552,00)
27/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	11,50	R$	R$	(1.563,50)
27/09/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$	1.563,50	R$ (0,00)
28/09/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	192	R$	4.364,02	R$	R$	(4.364,02)
28/09/2023	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$	7.500,00	R$	R$	(11.864,02)
28/09/2023	ANA PAULA DA SILVA	21003	R$	3.130,09	R$	R$	(14.994,11)
28/09/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	21003	R$	1.727,66	R$	R$	(16.721,77)
28/09/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	21003	R$	2.878,83	R$	R$	(19.600,60)
28/09/2023	FABIO CESAR BRANDAO	21003	R$	2.875,31	R$	R$	(22.475,91)
28/09/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	21003	R$	2.622,54	R$	R$	(25.098,45)
28/09/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	21003	R$	5.076,57	R$	R$	(30.175,02)
28/09/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	21003	R$	2.313,36	R$	R$	(32.488,38)
28/09/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	21003	R$	2.238,20	R$	R$	(34.726,58)
28/09/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	21003	R$	4.386,68	R$	R$	(39.113,26)
28/09/2023	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	92801	R$	2.634,38	R$	R$	(41.747,64)
28/09/2023	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R$	18.000,00	R$	R$	(59.747,64)
28/09/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	31	R$	4.050,00	R$	R$	(63.797,64)
28/09/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	120	R$	3.877,00	R$	R$	(67.674,64)
28/09/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	380	R$	3.754,00	R$	R$	(71.428,64)
28/09/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	381	R$	1.001,03	R$	R$	(72.429,67)
28/09/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2090	R$	2.815,50	R$	R$	(75.245,17)
28/09/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000168	R$	1.280,00	R$	R$	(76.525,17)
28/09/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA MÉDICO P.J.	220	R$	12.012,80	R$	R$	(88.537,97)
28/09/2023	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	54853	R$	2.000,00	R$	R$	(90.537,97)
28/09/2023	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	182	R$	7.040,00	R$	R$	(97.577,97)
28/09/2023	OBA OGAWA LTDA	182	R$	10.010,04	R$	R$	(107.588,01)
28/09/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1887	R$	14.077,50	R$	R$	(121.665,51)
28/09/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1086	R$	15.016,00	R$	R$	(136.681,51)
28/09/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	783	R$	15.541,56	R$	R$	(152.223,07)
28/09/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	967	R$	18.967,08	R$	R$	(171.190,15)
28/09/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	314	R$	6.000,00	R$	R$	(177.190,15)
28/09/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	59	R$	6.239,61	R$	R$	(183.429,76)
28/09/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	792	R$	7.000,00	R$	R$	(190.429,76)
28/09/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1216	R$	6.682,12	R$	R$	(197.111,88)
28/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	115,00	R$	R$	(197.226,88)
28/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$	197.226,88	R$
29/09/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	234	R$	281,55	R$	R$	(281,55)
29/09/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	37942	R$	4.245,80	R$	R$	(4.527,35)
29/09/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	1827	R$	53,30	R$	R$	(4.580,65)
29/09/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5817	R$	18.544,90	R$	R$	(23.125,55)
29/09/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME FOLHA	5821	R$	622,35	R$	R$	(23.747,90)
29/09/2023	TARIFAS BANCARIAS	set/23	R$	30,60	R$	R$	(23.778,50)
29/09/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	-	R$	23.778,50	R$

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente

000024

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / 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 Servico - 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:24/10/2023 a 22/11/2023

Certificação Número: 2023102416134747974845

Informação obtida em 09/11/2023 08:26:23

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

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: 62175173/2023
Expedição: 07/11/2023, às 12:12:19
Validade: 05/05/2024 - 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)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
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: 9.

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

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.

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.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

Saldo Anterior	Valor
set/23	790.093,17

Rendimentos	Valor
set/23	132,99

Saldo atualizado	Valor
set/23	795.093,07

RECEITAS

Data	NumEmp	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Fonte
05/09/2023	641/15	550 290 000 073 013	14º TA ao TF nº 1/18 p. 8/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 21.350/2023	202.063,60	Municipal
05/09/2023	4564/6	399 704 292	14º TA ao TF nº 1/18 p. 8/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 21.350/2023	350.000,00	Federal
20/09/2023	641/16	52 551 417	14º TA ao TF nº 1/18 p. 8/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 21.350/2023	552.063,59	Municipal
Total				1.104.127,19	

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	Valor	Fonte	Categoria	Glosa	Valor_G	Devolução
01/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	25493	DANILO CORREA	4508,69	FEDERAL	R.H. (S)			
01/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	90101	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1862,62	FEDERAL	R.H. (S)			
01/09/2023					FEDERAL	+ESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancaria	17	
04/09/2023	NOTA FISCAL	2195	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	787,5	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/09/2023	NOTA FISCAL	2199	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	550	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/09/2023	NOTA FISCAL	16272	MESSER GASES LTDA	6676,66	FEDERAL	MEDICAMENTOS			
04/09/2023	NOTA FISCAL	114695	OCTA LAB	450	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/09/2023	NOTA FISCAL	146966	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	600	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/09/2023	NOTA FISCAL	1757230	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
04/09/2023	NOTA FISCAL	22461	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	266,55	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
05/09/2023	FP	33208	ADRIANA MARIA DA SILVA	2451,86	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ADRIANE JACOMINI	2242,3	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2303,09	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ALESSANDRA DE MORAES	1681,34	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ALEX APARECIDO FERREIRA	2223,76	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	1996,76	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2710,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4020,72	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3703,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3452,49	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3156,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANA CAROLINA ZANETA	3367,6	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3356,16	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANA PAULA DA SILVA	2244,07	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	3699,05	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANA VALERIA FAVERO	1807,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANDRE BONADIO CHAGAS	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	3811,82	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2210,22	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2367,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1934,68	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3273,38	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2720,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	3571,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3189,34	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CAROLINE APARECIDA VISMARA	160,51	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3317,87	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	1942,38	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2863,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3453,04	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DAIANA SILVERIO	1923,84	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2074,09	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DANILO CORREA	3852,03	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3755,13	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2468,86	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2328,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2588,39	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2367,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3213,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2595,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2549,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1807,93	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	FABIO CESAR BRANDAO	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PIL	2311,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2006,68	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4072,04	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	990,68	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2615,67	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	1789,55	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4063,78	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GISLENE DOURADO DA SILVA	3737,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2285,87	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3156,81	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2108,06	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	HUGO ISSAO TIZURA	3703,64	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3943,44	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2367,54	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	IZABEL PEREIRA BISPO	1829,98	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	2013,72	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2888,58	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2675,23	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JILÉNY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1705,94	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	1910,59	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2472,79	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JORGE LUIZ CAFFER	1897,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1897,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JULIA GIOLO JORGE	1858,42	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2640,75	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2108,06	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3936,53	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1897,65	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2127,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LAIS DOS REIS VIANA	2311,29	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	1921,98	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LEANDRO PEDROSO TOME	3762,11	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	1898,97	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2096	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1991,59	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	1870,37	FEDERAL	R.H. (S)			
05/09/2023	FP	33208	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1739,94	FEDERAL	R.H. (S)			

05/09/2023	FP	33208	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	2248,57	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2281,9	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2310,25	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2231,27	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIA ALICE DOS SANTOS	3312,99	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	1935,64	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3265,28	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIA JOSE MEIRA	1807,93	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIA REGINA DA SILVA	2042,91	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIANA DA SILVA COSTA	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2210,69	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARLY APARECIDA LUIZ	824,9	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1890,27	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3486,49	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	NEMUEL CAMPANARI	259,36	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	PATRICIA MANTUANI	1822,51	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	PAULO SERGIO DA SILVA	2205,77	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	PRISCILA VENTURA PIRES	2176,69	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4057,12	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	3971,66	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4600,46	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	RINALDO JORGE DE MELO	2637,55	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2030,64	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	ROSANA GOMES FELIX	2442	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1620,58	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	ROSELY VASCO	1889,84	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3356,16	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	3922,26	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2408,85	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1139,74	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	SOLANGE PAULINA LORENA	1705,94	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	SUELY MIDORI HANDA	2391,02	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	TAMARA CRISTINA OSHIRO	7391,02	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1705,94	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2600,26	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	VALERIA APARECIDA LOPES	1683,6	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	3709,81	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	VANIA DE FATIMA APARCIDA DE B	2631,96	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2349,16	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3917,21	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1476,59	FEDERAL	R.H. (S)	
05/09/2023	FP	33208	WANESA LAURENTINO ALVES	1807,06	FEDERAL	R.H. (S)	
04/09/2023					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	3,4
05/09/2023	NOTA FISCAL	62	NATALLI GAIATO CRUZ	7000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/09/2023	NOTA FISCAL	152	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PARTE	2220,62	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/09/2023	NOTA FISCAL	152	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PARTE	4779,38	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
05/09/2023	NOTA FISCAL	153	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/09/2023	NOTA FISCAL	154	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1496	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
05/09/2023	NOTA FISCAL	1	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4000	MUNICIPAL	R.H. (S)	
05/09/2023	GUIA	45139	FGTS	36423,35	MUNICIPAL	R.H. (S)	
05/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	39,7
06/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	44291	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	1367,65	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	44292	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2679,21	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	44292	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2569,53	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	44293	MARIA JOSE MEIRA	2421,27	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	TERMO DE RESCISÃ	44295	ANA CAROLINA ZANETA	7453,97	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	RECIBO	45139	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	
06/09/2023	NOTA FISCAL	42714	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	770	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/09/2023	NOTA FISCAL	92892	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	954,37	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
06/09/2023	NOTA FISCAL	176537	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	1705,31	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/09/2023	NOTA FISCAL	7687424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	33,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/09/2023	NOTA FISCAL	20413	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	578,54	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
06/09/2023	NOTA FISCAL	1506	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	2683,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/09/2023	NOTA FISCAL	17127	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	10321,49	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
06/09/2023	FP	90609	AMANDA SCOMBATE DEODATO	5280,67	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90610	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2210,69	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90611	CESAR ALVES PEREIRA	1996,76	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90612	EDILSON ALVES DE LIMA	2308,45	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90613	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2686,68	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90614	GEORGE GOMES DA SILVA	2210,69	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90615	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1996,76	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90616	LARISSA TEODORO MOURA	2391,02	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90617	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	3213,69	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90618	MARCELA TORRES FACHINI	3486,49	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90619	POLYANA HELY DIAS	3843,04	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90620	RENATA RIBEIRO BRANCO	4936,99	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90621	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1739,94	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90622	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	2210,69	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90623	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	2210,69	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023	FP	90624	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3570,15	MUNICIPAL	R.H. (S)	
06/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	493,5
08/09/2023	NOTA FISCAL	1916	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	35	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/09/2023	NOTA FISCAL	2897	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	110	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
08/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	28,5
11/09/2023	NOTA FISCAL	118	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	14500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
11/09/2023	NOTA FISCAL	187	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
11/09/2023	NOTA FISCAL	16764	MESSER GASES LTDA	4024,17	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
11/09/2023	NOTA FISCAL	76552	CEPALAB LABORATORIOS S.A	560	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
11/09/2023	NOTA FISCAL	14503	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	5527,3	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	
11/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23
12/09/2023	NOTA FISCAL	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	548,98	MUNICIPAL	R.H. (S)	
12/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,5
13/09/2023	NOTA FISCAL	18882	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	120	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
13/09/2023	NOTA FISCAL	70326	NITROPEC NITR. IND. E INS. ART. LTDA	335	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
13/09/2023	NOTA FISCAL	47413	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	1538,38	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
13/09/2023	NOTA FISCAL	18914	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1566,65	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
13/09/2023	NOTA FISCAL	914	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	170	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
13/09/2023	NOTA FISCAL	3731	ACCELERAAF DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	592,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
13/09/2023	NOTA FISCAL	18895	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	120	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
13/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,5
14/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9903	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2324,16	MUNICIPAL	R.H. (S)	
15/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	3,4
18/09/2023	NOTA FISCAL	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	1951,42	MUNICIPAL	R.H. (S)	
18/09/2023	NOTA FISCAL	72498	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	125,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
18/09/2023	NOTA FISCAL	22547	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	312	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/09/2023	NOTA FISCAL	17471	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	768,75	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
18/09/2023	NOTA FISCAL	22550	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1077,09	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/09/2023	NOTA FISCAL	22551	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	1104,59	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/09/2023	NOTA FISCAL	12885	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	255,54	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/09/2023	NOTA FISCAL	7149215	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1467,8	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/09/2023	NOTA FISCAL	27111	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	926,95	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
18/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23
19/09/2023	INSS/FOLHA	45139	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	33851	MUNICIPAL	R.H. (S)	
19/09/2023	DARF/FOLHA	45139	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	9547,49	MUNICIPAL	R.H. (S)	

19/09/2023	NOTA FISCAL	36183	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	119,96	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/09/2023	DARF/PIS	45139	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6717,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/09/2023	DARF/PJ	45139	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2157,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/09/2023	ISS	45139	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	320,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
19/09/2023	ISS	45139	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	50,21	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/09/2023	NOTA FISCAL	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	632,75	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/09/2023	BOLETO	242878	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	2414	MUNICIPAL	R.H. (S)		
19/09/2023	NOTA FISCAL	322936280	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	412,44	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/09/2023	NOTA FISCAL	2213	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	98,26	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/09/2023	NOTA FISCAL	7801180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	92,24	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/09/2023	NOTA FISCAL	43906	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	553,07	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/09/2023	NOTA FISCAL	344594	DUPATRI HOSPITALAR	870,51	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/09/2023	NOTA FISCAL	7535	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	1457,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/09/2023	NOTA FISCAL	99796	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1628,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/09/2023	NOTA FISCAL	7803661	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1685,34	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/09/2023	NOTA FISCAL	197	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	3941,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	51	ZUQUE MEDEIROS LTDA	281,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	1679	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1144,71	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	123	R. A. DE SOUZA E MORAES	3033,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	124	R. A. DE SOUZA E MORAES	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	4	MEVTD SERVICOS MEDICOS LTDA	1399,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	178043	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	940,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/09/2023	NOTA FISCAL	548488	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2759,01	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/09/2023	NOTA FISCAL	1763538	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	4907,17	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/09/2023	NOTA FISCAL	1498	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	685,86	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	323001912	COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ - CPFL	399,21	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	119	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	10	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	36	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	11900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	143	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	8879,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	153	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	8967,36	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	47	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	2627,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	19	GAIOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	74	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	8540,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	92	ISABELLA GONCALVES C S DE ANORADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	10500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	20	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1595,45	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	53	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	20600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	13	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	14	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	5	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	24	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	25	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	4	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	296	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	1738,32	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	188	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5794,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	72	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	17755,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	34	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	13300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	35	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	33	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	12	LUISE DAVET BACK LTDA	5900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	2	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	118	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	7350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	77	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	20	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	142	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	2803,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	152	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1981,79	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	19	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	585,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	26	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	9138,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	9	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	71	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	6331,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	19	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	32	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	128	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	985,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	73	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	20	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	1279,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	19	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023	NOTA FISCAL	3	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	460	
21/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	16427	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	1304,97	MUNICIPAL	R.H. (S)		
21/09/2023	NOTA FISCAL	5	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/09/2023	NOTA FISCAL	6	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	3379,44	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/09/2023	NOTA FISCAL	3	FRC MEDICINA LTDA	1403,89	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/09/2023	NOTA FISCAL	141666	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	323,28	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	720945	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	589,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	493869	CIRURGICA MEDCENTER	610,68	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	46101	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	707,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	17436	BMG	816,32	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	8294	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	985	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	8293	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	2526	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	17494	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	3236,67	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
21/09/2023	NOTA FISCAL	237222	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	3539	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023	NOTA FISCAL	19667	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	3172,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	23	
22/09/2023	EXTRATO	600 552 000 019 834	VICTOR HUGO SANCHES			Despesa imprópria		126,62
22/09/2023	NOTA FISCAL	695	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2642,7	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/09/2023	NOTA FISCAL	2813	MESSER GASES LTDA	471,41	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
22/09/2023	NOTA FISCAL	12254	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	857,25	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
22/09/2023	NOTA FISCAL	382349	LONDRICIR	1592,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/09/2023	NOTA FISCAL	971553	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1745,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/09/2023	NOTA FISCAL	1630	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	2247,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
22/09/2023	NOTA FISCAL	15168	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	6394,17	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
22/09/2023	NOTA FISCAL	1170	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	220,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
22/09/2023	NOTA FISCAL	13	LUISE DAVET BACK LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
22/09/2023	NOTA FISCAL	26	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	9138,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
22/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	16,4	
25/09/2023	NOTA FISCAL	56	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (S)		
25/09/2023	NOTA FISCAL	46103	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3143	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/09/2023	NOTA FISCAL	31214	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	7056	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/09/2023	NOTA FISCAL	17943	MESSER GASES LTDA	5353,86	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/09/2023	NOTA FISCAL	64716	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	600	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
25/09/2023	NOTA FISCAL	7152	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	624	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
25/09/2023	NOTA FISCAL	2871	MESSER GASES LTDA	343,64	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,5	
27/09/2023	NOTA FISCAL	5563	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/09/2023	NOTA FISCAL	2367	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	1277	MUNICIPAL	R.H. (S)		
27/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA Tarifa bancária	11,5	
28/09/2023	NOTA FISCAL	192	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	4364,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/09/2023	NOTA FISCAL	9	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	ANA PAULA DA SILVA	3130,09	MUNICIPAL	R.H. (S)		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1727,66	MUNICIPAL	R.H. (S)		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2878,83	MUNICIPAL	R.H. (S)		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	FABIO CESAR BRANDAO	2875,31	MUNICIPAL	R.H. (S)		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2622,54	MUNICIPAL	R.H. (S)		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5026,57	MUNICIPAL	R.H. (S)		
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	2313,36	MUNICIPAL	R.H. (S)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 [12º Aditamento]

28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2238,2	MUNICIPAL	R.H. (S)			
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	21003	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4386,68	MUNICIPAL	R.H. (S)			
28/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	92801	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2634,38	MUNICIPAL	R.H. (S)			
28/09/2023	NOTA FISCAL	21	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	31	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	4050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	120	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	380	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	3754	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	381	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1001,03	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	2090	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	1000168	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	220	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	54853	PROCAMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	2000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	182	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS	7040	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	182	OBA OGAWA LTDA	10010,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	1887	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	1086	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	783	CLINICA MIRANDA LTDA	15541,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	967	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	18967,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	314	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	59	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	6239,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	792	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	7000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023	NOTA FISCAL	1216	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	6682,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	115	
29/09/2023	NOTA FISCAL	234	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	281,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/09/2023	RECIBO DE FÉRIAS	37942	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	4245,8	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/09/2023	NOTA FISCAL	1827	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	53,3	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
29/09/2023	NOTA FISCAL	5817	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	18544,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/09/2023	NOTA FISCAL	5821	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	622,35	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/09/2023					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA	Tarifa bancária	30,6	
Total				**1.099.255,48**				**1644,8**	**126,62**

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	193.631,82	-	329.926,27	523.558,09
Medicamentos	20.889,57	-	6.678,66	27.568,23
Material Médico e Hospitalar	50.273,33	-	3.050,00	53.323,33
Gêneros Alimentícios	8.347,71	-	-	8.347,71
Outros Materiais de Consumo	11.214,99	-	266,55	11.481,54
Serviços Médicos	419.445,17	-	-	419.445,17
Outros Serviços de Terceiros	21.733,00	-	10.058,12	31.791,12
Locação De Imóveis	10.000,00	-		10.000,00
Locações Diversas	7.348,54	-		7.348,54
Utilidades Públicas	864,95	-		864,95
Combustível	5.527,30	-	-	5.527,30
Bens E Materiais Permanentes	-	-		-
Obras	-	-	-	-
Despesas Financeiras E Bancárias				
Outras Despesas	-	-	-	-
Total	**749.275,88**	**-**	**349.979,60**	**1.099.255,48**

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	754.127,19	749.275,88	4.851,31	97.080,70
Estadual	-	0,00	0,00	0,00
Federal	350.000,00	349.979,60	20,40	20,40
Total	1.104.127,19	1.099.255,48	4.871,71	97.051,10

Resumo	Valor
Saldo Anterior	790.093,37
Rend das aplicações	132,99
Recursos repassados	1.104.127,19
Total de receitas	1.894.353,55
Despesas	1.099.255,48
Tarifas Bancárias	1.624,40
Saldo	795.098,07
Saldo a transportar	795.098,07

GLOSAS

Tipo	Valor
Juros	
Multa	
FaltaDoc	-
Tarifa bancária	1.644,80
Despesa imprópria	-
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	-
Total	**1.644,80**

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Juros	-
Multa	-
FaltaDoc	
Tarifa bancária	-
Despesa imprópria	126,62
Pagamentos a dirigente da entidade	-
Bloqueio judicial	-
Total	**126,62**

Saldo glosas	Valor
Agosto	1.518,18

João Pedro Pinotti Affonso
DIRETOR ADMINISTRATIVO

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.104.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 202.063,60	641/15	05/09/2023	R$ 202.063,60	MUNICIPAL
R$ 350.000,00	4564/6	05/09/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
R$ 552.063,59	641/16	20/09/2023	R$ 552.063,59	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	R$ 132,99	
		SALDO ANTERIOR	R$ 152.774,26	
		TOTAL	R$ 1.104.127,19	
		VALOR REFERENTE A ESTORNO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A NOTA FISCAL DE SANCHES SERVIÇOS MEDICOS	R$ 126,62	
			R$ -	
			R$ -	
			R$ -	
		RECURSOSPROPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.104.127,19 (Hum milhão cento e quatro, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 523.558,09
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 27.568,23
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 53.323,33
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 8.347,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 11.481,54
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 419.445,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 31.791,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 7.348,54
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 864,95
COMBUSTÍVEL		R$ 5.527,30
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.644,80
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.100.900,28
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ 156.260,78
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 156.260,78

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/09/2023	25493	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$ 4.508,69
01/09/2023	90101	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 1.862,62
01/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 17,00
04/09/2023	2198	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 287,50
04/09/2023	2199	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 550,00
04/09/2023	16272	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 6.678,66
04/09/2023	114695	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 450,00
04/09/2023	146966	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 600,00
04/09/2023	1757230	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.000,00
04/09/2023	22461	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 266,55
05/09/2023	33208	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.451,86
05/09/2023	33208	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$ 2.242,30
05/09/2023	33208	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$ 2.303,09
05/09/2023	33208	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.681,34
05/09/2023	33208	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.223,76
05/09/2023	33208	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$ 1.996,76
05/09/2023	33208	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.710,65
05/09/2023	33208	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$ 4.020,72
05/09/2023	33208	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.703,64
05/09/2023	33208	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 3.452,49
05/09/2023	33208	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$ 3.156,81
05/09/2023	33208	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$ 3.367,60
05/09/2023	33208	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$ 3.356,16
05/09/2023	33208	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.244,07
05/09/2023	33208	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$ 3.699,05
05/09/2023	33208	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.807,93
05/09/2023	33208	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.870,37
05/09/2023	33208	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$ 3.811,82
05/09/2023	33208	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.210,22
05/09/2023	33208	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 2.367,54
05/09/2023	33208	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$ 1.934,68
05/09/2023	33208	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/09/2023	33208	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$ 3.273,38
05/09/2023	33208	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$ 2.720,69
05/09/2023	33208	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$ 3.571,81
05/09/2023	33208	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$ 3.189,34
05/09/2023	33208	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$ 160,51

05/09/2023	33208	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.911,82
05/09/2023	33208	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	1.913,38
05/09/2023	33208	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.863,29
05/09/2023	33208	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.453,04
05/09/2023	33208	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.923,84
05/09/2023	33208	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	2.074,09
05/09/2023	33208	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.852,03
05/09/2023	33208	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.755,13
05/09/2023	33208	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.468,86
05/09/2023	33208	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.328,29
05/09/2023	33208	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.588,39
05/09/2023	33208	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/09/2023	33208	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
05/09/2023	33208	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.595,69
05/09/2023	33208	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.549,81
05/09/2023	33208	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/09/2023	33208	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/09/2023	33208	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/09/2023	33208	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.006,68
05/09/2023	33208	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	4.072,04
05/09/2023	33208	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	990,68
05/09/2023	33208	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.615,67
05/09/2023	33208	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	R$	1.789,55
05/09/2023	33208	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	4.063,78
05/09/2023	33208	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/09/2023	33208	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.285,87
05/09/2023	33208	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/09/2023	33208	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	2.108,06
05/09/2023	33208	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/09/2023	33208	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.943,44
05/09/2023	33208	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/09/2023	33208	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.829,98
05/09/2023	33208	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	2.013,72
05/09/2023	33208	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.888,58
05/09/2023	33208	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/09/2023	33208	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.675,23
05/09/2023	33208	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/09/2023	33208	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	1.910,59
05/09/2023	33208	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.472,79
05/09/2023	33208	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/09/2023	33208	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/09/2023	33208	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.858,42
05/09/2023	33208	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.640,75
05/09/2023	33208	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	2.108,06
05/09/2023	33208	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	3.936,53
05/09/2023	33208	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/09/2023	33208	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	2.127,29
05/09/2023	33208	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/09/2023	33208	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.921,98
05/09/2023	33208	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	3.762,11
05/09/2023	33208	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	1.898,97
05/09/2023	33208	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	2.096,00
05/09/2023	33208	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.991,59
05/09/2023	33208	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/09/2023	33208	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.248,57
05/09/2023	33208	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.281,90
05/09/2023	33208	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.310,25
05/09/2023	33208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	2.231,27
05/09/2023	33208	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.312,99
05/09/2023	33208	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.935,64
05/09/2023	33208	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.265,28
05/09/2023	33208	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/09/2023	33208	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.042,91
05/09/2023	33208	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/09/2023	33208	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/09/2023	33208	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	824,90
05/09/2023	33208	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.890,27
05/09/2023	33208	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/09/2023	33208	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	259,36
05/09/2023	33208	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.822,51
05/09/2023	33208	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.205,77
05/09/2023	33208	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/09/2023	33208	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.057,12
05/09/2023	33208	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	3.971,66
05/09/2023	33208	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.600,46
05/09/2023	33208	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.637,55
05/09/2023	33208	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.030,64
05/09/2023	33208	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.442,00
05/09/2023	33208	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	1.620,58
05/09/2023	33208	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.889,84
05/09/2023	33208	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	3.356,16
05/09/2023	33208	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	3.922,26
05/09/2023	33208	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.408,85
05/09/2023	33208	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.139,74
05/09/2023	33208	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/09/2023	33208	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/09/2023	33208	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.600,26
05/09/2023	33208	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/09/2023	33208	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	3.709,81
05/09/2023	33208	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.631,96
05/09/2023	33208	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.349,16
05/09/2023	33208	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.917,21
05/09/2023	33208	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	1.476,59
05/09/2023	33208	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.807,06
04/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
05/09/2023	62	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
05/09/2023	152	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
05/09/2023	153	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
05/09/2023	154	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.496,00
05/09/2023	01	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
05/09/2023	ago/23	FGTS	R.H. (5)	R$	36.423,35
05/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	392,00

06/09/2023	44291	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.367,65
06/09/2023	44292	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$	2.679,21
06/09/2023	44292	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	2.679,21
06/09/2023	44293	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	841,21
06/09/2023	44295	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$	7.453,97
06/09/2023	ago/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
06/09/2023	42714	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	770,00
06/09/2023	92892	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	954,37
06/09/2023	176537	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.705,31
06/09/2023	7687424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	33,12
06/09/2023	20411	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	528,54
06/09/2023	1506	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.683,20
06/09/2023	17127	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	10.321,49
06/09/2023	90609	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	R$	5.280,67
06/09/2023	90610	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/09/2023	90611	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.996,76
06/09/2023	90612	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R$	2.308,45
06/09/2023	90613	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	2.686,68
06/09/2023	90614	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/09/2023	90615	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.996,76
06/09/2023	90616	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/09/2023	90617	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.213,69
06/09/2023	90618	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$	3.486,49
06/09/2023	90619	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$	3.843,04
06/09/2023	90620	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.936,99
06/09/2023	90621	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	R$	1.739,94
06/09/2023	90622	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/09/2023	90623	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/09/2023	90624	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.570,15
06/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	453,50
08/09/2023	1916	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	35,00
08/09/2023	2897	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	110,00
08/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	28,50
11/09/2023	118	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
11/09/2023	187	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
11/09/2023	16764	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.024,17
11/09/2023	76552	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	560,00
11/09/2023	14503	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	5.527,30
11/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
12/09/2023	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	548,98
12/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
13/09/2023	18882	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
13/09/2023	70326	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	335,00
13/09/2023	47413	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.538,38
13/09/2023	18914	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.566,65
13/09/2023	914	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	170,00
13/09/2023	3721	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
13/09/2023	18895	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
13/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
14/09/2023	9903	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.324,16
15/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
18/09/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	1.951,42
18/09/2023	72498	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,64
18/09/2023	22547	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	312,00
18/09/2023	17471	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	768,75
18/09/2023	22550	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.077,09
18/09/2023	22551	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.104,59
18/09/2023	12885	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	255,54
18/09/2023	7149215	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.467,80
18/09/2023	27111	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	926,95
18/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
19/09/2023	ago/23	INSTITUTO NACIONAL DOSEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	33.851,00
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	9.547,49
19/09/2023	36183	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	119,96
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.717,36
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.157,89
19/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	320,64
19/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	50,23
19/09/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
19/09/2023	242878	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	2.414,00
19/09/2023	322936280	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	412,44
19/09/2023	2213	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	98,26
19/09/2023	7801180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	92,24
19/09/2023	43906	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	553,07
19/09/2023	344594	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	820,51
19/09/2023	7535	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.457,41
19/09/2023	99796	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.628,33
19/09/2023	7803661	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.685,34
20/09/2023	197	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
20/09/2023	51	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	281,55
20/09/2023	1679	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.144,71
20/09/2023	123	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.033,33
20/09/2023	124	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
20/09/2023	4	MEVTD SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.399,92
20/09/2023	178043	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	940,02
20/09/2023	548488	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.759,01
20/09/2023	1763538	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.907,17
20/09/2023	1498	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	685,86
20/09/2023	323001912	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	399,21
20/09/2023	119	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
20/09/2023	10	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/09/2023	36	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.900,00
20/09/2023	143	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.879,44
20/09/2023	153	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.967,36
20/09/2023	47	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
20/09/2023	19	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/09/2023	74	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.540,35
20/09/2023	92	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.500,00
20/09/2023	20	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.595,45
20/09/2023	53	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.600,00
20/09/2023	13	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/09/2023	14	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/09/2023	5	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	24	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/09/2023	25	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/09/2023	4	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,00
20/09/2023	296	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.738,32
20/09/2023	188	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.794,40
20/09/2023	72	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.755,40
20/09/2023	34	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.300,00
20/09/2023	35	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00

20/09/2023	33	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
20/09/2023	12	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
20/09/2023	2	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	118	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.350,00
20/09/2023	77	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,00
20/09/2023	20	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	142	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.803,89
20/09/2023	152	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.981,79
20/09/2023	19	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	985,43
20/09/2023	26	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.138,90
20/09/2023	9	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/09/2023	71	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.331,12
20/09/2023	19	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	32	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/09/2023	128	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	985,42
20/09/2023	73	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/09/2023	20	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.279,44
20/09/2023	19	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/09/2023	3	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	460,00
21/09/2023	16427	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.304,97
21/09/2023	5	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.150,00
21/09/2023	6	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.379,44
21/09/2023	3	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.403,89
21/09/2023	141666	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	323,28
21/09/2023	720945	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	589,83
21/09/2023	493869	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	610,68
21/09/2023	46101	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	707,50
21/09/2023	17436	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	816,32
21/09/2023	8294	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	985,00
21/09/2023	8293	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.526,00
21/09/2023	17494	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.236,67
21/09/2023	237222	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.539,00
21/09/2023	19662	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.172,20
21/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
22/09/2023	695	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.642,70
22/09/2023	2813	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	471,41
22/09/2023	12254	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	857,25
22/09/2023	382349	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.592,11
22/09/2023	971553	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,88
22/09/2023	1630	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.247,80
22/09/2023	15168	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.394,17
22/09/2023	1170	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	220,50
22/09/2023	13	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
22/09/2023	26	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.138,90
22/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	26,40
25/09/2023	56	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	2.800,00
25/09/2023	46103	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.143,00
25/09/2023	31214	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.056,00
25/09/2023	17943	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.393,86
25/09/2023	64716	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
25/09/2023	7152	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,00
25/09/2023	2871	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	343,64
25/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
27/09/2023	5563	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
27/09/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	1.277,00
27/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
28/09/2023	192	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.364,02
28/09/2023	9	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.500,00
28/09/2023	21003	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.130,09
28/09/2023	21003	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.727,66
28/09/2023	21003	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$	2.878,83
28/09/2023	21003	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.875,31
28/09/2023	21003	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.622,54
28/09/2023	21003	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	5.076,57
28/09/2023	21003	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R$	2.313,36
28/09/2023	21003	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	2.238,20
28/09/2023	21003	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	4.386,68
28/09/2023	92801	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	2.634,38
28/09/2023	21	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
28/09/2023	31	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.050,00
28/09/2023	120	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
28/09/2023	380	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
28/09/2023	381	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.001,03
28/09/2023	2090	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
28/09/2023	1000168	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
28/09/2023	220	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
28/09/2023	54853	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO I	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
28/09/2023	182	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.040,00
28/09/2023	182	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.010,04
28/09/2023	1887	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
28/09/2023	1086	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.016,00
28/09/2023	783	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.541,56
28/09/2023	967	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.967,08
28/09/2023	314	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
28/09/2023	59	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.239,61
28/09/2023	792	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
28/09/2023	1216	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.682,12
28/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	115,00
29/09/2023	234	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	281,55
29/09/2023	37942	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	4.245,80
29/09/2023	1827	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
29/09/2023	5817	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.544,90
29/09/2023	5821	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	622,35
29/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,60
		TOTAL		R$	1.100.900,28

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS					
VALORESPREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$		
R$ 350.000,00	4564/6	05/09/2023	R$	350.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	R$	-	
		SALDO ANTERIOR	R$	-	
		TOTAL	R$	350.000,00	
		VALOR REFERENTE A ESTORNO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A NOTA FISCAL DE SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS	R$	-	
			R$	-	
			R$	-	
			R$	-	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 350.000,00 (Trezento e cinquenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERIODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	329.926,27
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	6.678,66
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	3.050,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	-
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	266,55
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	-
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	10.058,12
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	20,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	350.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)					
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/09/2023	25493	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	4.508,69
01/09/2023	90101	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	1.862,62
01/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17,00
04/09/2023	2198	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	287,50
04/09/2023	2199	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	550,00
04/09/2023	16272	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.678,66
04/09/2023	114695	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	450,00
04/09/2023	146966	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	600,00
04/09/2023	1757230	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
04/09/2023	22461	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	266,55
05/09/2023	33208	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.451,86
05/09/2023	33208	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	2.242,30
05/09/2023	33208	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$	2.303,09
05/09/2023	33208	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.681,34
05/09/2023	33208	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.223,76
05/09/2023	33208	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$	1.996,76
05/09/2023	33208	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.710,65
05/09/2023	33208	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$	4.020,72
05/09/2023	33208	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/09/2023	33208	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	3.452,49
05/09/2023	33208	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/09/2023	33208	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$	3.367,60
05/09/2023	33208	ANA CLÁUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$	3.356,16
05/09/2023	33208	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.244,07
05/09/2023	33208	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$	3.699,05
05/09/2023	33208	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/09/2023	33208	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$	3.811,82
05/09/2023	33208	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	2.210,22
05/09/2023	33208	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/09/2023	33208	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$	1.934,68
05/09/2023	33208	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/09/2023	33208	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$	3.273,38
05/09/2023	33208	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	2.720,69
05/09/2023	33208	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$	3.571,81
05/09/2023	33208	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.189,34
05/09/2023	33208	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	160,51
05/09/2023	33208	CÉLIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.317,82
05/09/2023	33208	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	1.942,38

05/09/2023	33208	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.863,29
05/09/2023	33208	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.453,04
05/09/2023	33208	CRISTIANE SILVA BELISÁRIO DE PA	R.H. (5)	R$	[illegible]
05/09/2023	33208	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	[illegible]
05/09/2023	33208	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.923,84
05/09/2023	33208	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	2.074,09
05/09/2023	33208	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.852,03
05/09/2023	33208	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.755,13
05/09/2023	33208	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.468,86
05/09/2023	33208	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.328,29
05/09/2023	33208	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.588,39
05/09/2023	33208	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/09/2023	33208	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
05/09/2023	33208	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.595,69
05/09/2023	33208	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.549,81
05/09/2023	33208	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/09/2023	33208	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/09/2023	33208	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/09/2023	33208	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.006,68
05/09/2023	33208	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	4.072,04
05/09/2023	33208	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	990,68
05/09/2023	33208	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.615,67
05/09/2023	33208	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	R.H. (5)	R$	1.789,55
05/09/2023	33208	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	4.063,78
05/09/2023	33208	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/09/2023	33208	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.285,87
05/09/2023	33208	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/09/2023	33208	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	2.108,06
05/09/2023	33208	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.703,64
05/09/2023	33208	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.943,44
05/09/2023	33208	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.367,54
05/09/2023	33208	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.829,98
05/09/2023	33208	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	2.013,72
05/09/2023	33208	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.888,58
05/09/2023	33208	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/09/2023	33208	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.675,23
05/09/2023	33208	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/09/2023	33208	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	1.910,59
05/09/2023	33208	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.472,79
05/09/2023	33208	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/09/2023	33208	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/09/2023	33208	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.858,42
05/09/2023	33208	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.640,75
05/09/2023	33208	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	2.108,06
05/09/2023	33208	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	3.936,53
05/09/2023	33208	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/09/2023	33208	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	2.127,29
05/09/2023	33208	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/09/2023	33208	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.921,98
05/09/2023	33208	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	3.762,11
05/09/2023	33208	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	1.898,97
05/09/2023	33208	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	2.096,00
05/09/2023	33208	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.991,59
05/09/2023	33208	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.870,37
05/09/2023	33208	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/09/2023	33208	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.248,57
05/09/2023	33208	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.281,90
05/09/2023	33208	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.310,25
05/09/2023	33208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	2.231,27
05/09/2023	33208	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.312,99
05/09/2023	33208	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.935,64
05/09/2023	33208	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.265,28
05/09/2023	33208	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.807,93
05/09/2023	33208	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.042,91
05/09/2023	33208	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/09/2023	33208	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/09/2023	33208	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	824,90
05/09/2023	33208	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.890,27
05/09/2023	33208	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/09/2023	33208	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	259,36
05/09/2023	33208	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.822,51
05/09/2023	33208	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.205,77
05/09/2023	33208	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.176,69
05/09/2023	33208	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.057,12
05/09/2023	33208	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	3.971,66
05/09/2023	33208	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.600,46
05/09/2023	33208	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.637,55
05/09/2023	33208	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.030,64
05/09/2023	33208	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.442,00
05/09/2023	33208	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	1.620,58
05/09/2023	33208	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.889,84
05/09/2023	33208	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	3.356,16
05/09/2023	33208	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	R.H. (5)	R$	3.922,26
05/09/2023	33208	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.408,85
05/09/2023	33208	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	1.139,74
05/09/2023	33208	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/09/2023	33208	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.391,02
05/09/2023	33208	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.705,94
05/09/2023	33208	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.600,26
05/09/2023	33208	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/09/2023	33208	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	3.709,81
05/09/2023	33208	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.631,96
05/09/2023	33208	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.349,16
05/09/2023	33208	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.917,21
05/09/2023	33208	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	1.476,59
05/09/2023	33208	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.807,06
04/09/2023	set/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
05/09/2023	62	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
05/09/2023	152	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.220,62
		TOTAL		R$	350.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.104.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
R$ 202.063,60	641/15	05/09/2023	R$ 202.063,60	MUNICIPAL
R$ 552.063,59	641/16	20/09/2023	R$ 552.063,59	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 132,99	
		SALDO ANTERIOR	R$ 152.774,26	
		TOTAL	R$ 754.127,19	
		VALOR REFERENTE A ESTORNO DE PAGAMENTO A MAIOR SOBRE A NOTA FISCAL DE SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 126,62	
			R$ -	
			R$ -	
			R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de **R$ 754.127,19** (Setecentos e cinquenta e quatro, setecentos e setenta e quatro mil reais e vinte e seis centavos)
477

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 193.631,82
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 20.889,57
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 50.273,33
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 8.347,21
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 11.214,09
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 419.445,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 21.733,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 7.348,54
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 864,95
COMBUSTÍVEL		R$ 5.527,30
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.624,40
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO SERVIMED)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 750.900,28
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ 156.260,78
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 156.260,78

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
05/09/2023	152	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PARTE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 4.779,38
05/09/2023	153	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 3.400,00
05/09/2023	154	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$ 1.496,00
05/09/2023	01	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$ 4.000,00
05/09/2023	ago/23	FGTS	R.H. (5)	R$ 36.423,35
05/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 392,00
06/09/2023	44291	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$ 1.367,65
06/09/2023	44292	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$ 2.679,21
06/09/2023	44292	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$ 2.569,53
06/09/2023	44293	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$ 2.421,27
06/09/2023	44295	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$ 7.453,97
06/09/2023	ago/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$ 10.000,00
06/09/2023	42714	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 770,00
06/09/2023	92892	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$ 954,37
06/09/2023	176537	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.705,31
06/09/2023	7687424	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 33,12
06/09/2023	20411	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 528,54
06/09/2023	1506	ELLO DISTRIBUICAO LTDA- MATRIZ	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.683,20
06/09/2023	17127	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 10.321,49
06/09/2023	90609	AMANDA SCOMBATE DEODATO	R.H. (5)	R$ 5.280,67
06/09/2023	90610	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/09/2023	90611	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$ 1.996,76
06/09/2023	90612	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R$ 2.308,45
06/09/2023	90613	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$ 2.686,68
06/09/2023	90614	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/09/2023	90615	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$ 1.996,76
06/09/2023	90616	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$ 2.391,02
06/09/2023	90617	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.213,69
06/09/2023	90618	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$ 3.486,49
06/09/2023	90619	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$ 3.843,04
06/09/2023	90620	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$ 4.936,99
06/09/2023	90621	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	R.H. (5)	R$ 1.739,94
06/09/2023	90622	SEBASTIÃO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/09/2023	90623	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
06/09/2023	90624	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.570,15
06/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 453,50
08/09/2023	1916	AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 35,00
08/09/2023	2897	AUTO ELÉTRICA MARAVILHA LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 110,00

08/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	28,50
11/09/2023	118	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	11.000,00
11/09/2023	187	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
11/09/2023	16764	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.024,17
11/09/2023	76552	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	560,00
11/09/2023	14503	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	5.527,30
11/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
12/09/2023	2748905/2748906	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	548,98
12/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
13/09/2023	18882	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
13/09/2023	70326	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	335,00
13/09/2023	47413	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.538,38
13/09/2023	18914	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.566,65
13/09/2023	914	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	170,00
13/09/2023	3721	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
13/09/2023	18895	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	120,00
13/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
14/09/2023	9903	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.324,16
15/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
18/09/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	1.951,42
18/09/2023	72498	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTÊNCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	125,64
18/09/2023	22547	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	312,00
18/09/2023	17471	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	768,75
18/09/2023	22550	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.077,09
18/09/2023	22551	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.104,59
18/09/2023	12885	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	255,54
18/09/2023	7149215	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.467,80
18/09/2023	27111	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	926,95
18/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
19/09/2023	ago/23	INSTITUTO NACIONAL DOSEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	33.851,00
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	9.547,49
19/09/2023	36183	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	119,96
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.717,36
19/09/2023	ago/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.157,89
19/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	320,64
19/09/2023	ago/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	50,23
19/09/2023	13032	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
19/09/2023	242878	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	R.H. (5)	R$	2.414,00
19/09/2023	322936280	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	412,44
19/09/2023	2213	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	99,26
19/09/2023	7801180	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	92,24
19/09/2023	43906	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	553,07
19/09/2023	344594	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	820,51
19/09/2023	7535	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.457,41
19/09/2023	99796	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.628,33
19/09/2023	7803661	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.685,34
20/09/2023	197	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
20/09/2023	51	ZUQUE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	281,55
20/09/2023	1679	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.144,71
20/09/2023	123	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.033,33
20/09/2023	124	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
20/09/2023	4	MEVTD SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.399,92
20/09/2023	178043	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	940,02
20/09/2023	548488	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.759,01
20/09/2023	1763538	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.907,17
20/09/2023	1498	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	685,86
20/09/2023	323001912	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	399,21
20/09/2023	119	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
20/09/2023	10	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/09/2023	36	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.900,00
20/09/2023	143	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.879,44
20/09/2023	153	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.967,36
20/09/2023	47	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
20/09/2023	19	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/09/2023	74	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.540,35
20/09/2023	92	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.500,00
20/09/2023	20	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.595,45
20/09/2023	53	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.600,00
20/09/2023	13	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/09/2023	14	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/09/2023	5	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	24	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/09/2023	25	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/09/2023	4	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,00
20/09/2023	296	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.738,32
20/09/2023	188	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.794,40
20/09/2023	72	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	17.755,40
20/09/2023	34	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.300,00
20/09/2023	35	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/09/2023	33	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
20/09/2023	12	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.900,00
20/09/2023	2	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	118	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.350,00
20/09/2023	77	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,00
20/09/2023	20	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	142	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.803,89
20/09/2023	152	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.981,79
20/09/2023	19	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	985,43
20/09/2023	26	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.138,90
20/09/2023	9	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/09/2023	71	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.331,12
20/09/2023	19	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	32	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/09/2023	128	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	985,42
20/09/2023	73	ANDREW SANFORD AUGUSTO CLÍNICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/09/2023	20	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.279,44
20/09/2023	19	FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/09/2023	3	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	460,00
21/09/2023	16427	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.304,97
21/09/2023	5	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.150,00
21/09/2023	6	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.379,44
21/09/2023	3	FRC MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.403,89
21/09/2023	141666	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	323,28
21/09/2023	720945	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	589,83
21/09/2023	493869	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	610,68
21/09/2023	46101	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	707,50
21/09/2023	17436	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	816,32
21/09/2023	8294	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	985,00
21/09/2023	8293	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.526,00
21/09/2023	17494	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.236,67

21/09/2023	237222	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.539,00
21/09/2023	19662	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.472,00
21/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,00
22/09/2023	695	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.642,70
22/09/2023	2813	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	471,41
22/09/2023	12254	DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	857,25
22/09/2023	382349	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.592,11
22/09/2023	971553	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.745,88
22/09/2023	1630	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.247,80
22/09/2023	15168	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	6.394,17
22/09/2023	1170	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	220,50
22/09/2023	13	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
22/09/2023	26	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.138,90
22/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	26,40
25/09/2023	56	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (S)	R$	2.800,00
25/09/2023	46103	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.143,00
25/09/2023	31214	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	7.056,00
25/09/2023	17943	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.393,86
25/09/2023	64716	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	600,00
25/09/2023	7152	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,00
25/09/2023	2871	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	343,64
25/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
27/09/2023	5563	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (S)	R$	275,00
27/09/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (S)	R$	1.277,00
27/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
28/09/2023	192	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.364,02
28/09/2023	9	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.500,00
28/09/2023	21003	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (S)	R$	3.130,09
28/09/2023	21003	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (S)	R$	1.727,66
28/09/2023	21003	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (S)	R$	2.878,83
28/09/2023	21003	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (S)	R$	2.875,31
28/09/2023	21003	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (S)	R$	2.622,54
28/09/2023	21003	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R$	5.076,57
28/09/2023	21003	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (S)	R$	2.313,36
28/09/2023	21003	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (S)	R$	2.238,20
28/09/2023	21003	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (S)	R$	4.386,68
28/09/2023	92801	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (S)	R$	2.634,38
28/09/2023	21	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
28/09/2023	31	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.050,00
28/09/2023	120	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
28/09/2023	380	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
28/09/2023	381	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.001,03
28/09/2023	2090	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
28/09/2023	1000168	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
28/09/2023	220	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
28/09/2023	54853	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO P	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
28/09/2023	182	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.040,00
28/09/2023	182	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.010,04
28/09/2023	1887	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
28/09/2023	1086	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.016,00
28/09/2023	783	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.541,56
28/09/2023	967	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.967,08
28/09/2023	314	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
28/09/2023	59	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.239,61
28/09/2023	792	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
28/09/2023	1216	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.682,12
28/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	115,00
29/09/2023	234	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	281,55
29/09/2023	37942	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (S)	R$	4.245,80
29/09/2023	1827	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
29/09/2023	5817	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.544,90
29/09/2023	5821	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	622,35
29/09/2023	set/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,60
		TOTAL		R$	750.900,28

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor

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

(1) Auxilio, 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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000041

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANILO CORREA	55335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	06/09/2023 A 05/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.092,34	P
Salário Base:	2.780,75	1/3 das Férias:	1.364,11	P
Média Horas:	477,36	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	834,23	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.092,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	589,81	D
		Desconto do imposto de Renda:	357,95	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.456,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	947,76	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.508,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.508,69 (quatro mil e quinhentos e oito reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 07/08/2023

DANILO CORREA

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 GARCA a importância de R$ 4.508,69(quatro mil e quinhentos e oito reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/09/2023
GARCA

DANILO CORREA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

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: 04/09/2023
VALOR: 4.508,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.91C.4FF.FA7.7B4.F5F

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000043

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIANA TIMPURIM ZAGO	31351	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	04/09/2023 A 18/09/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.773,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.037,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.518,80	P
1/3 das Férias:	506,27	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:	162,45	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.025,07	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	162,45	D
TOTAL LIQUIDO:	1.862,62	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$ 1.862,62 (um mil oitocentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/08/2023

FABIANA TIMPURIM ZAGO

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 GARCA a importância de R$ 1.862,62(um mil oitocentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/09/2023
GARCA

FABIANA TIMPURIM ZAGO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.32
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
VALOR: R$ 1.862,62
DEBITO EM: 01/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: E.D2F.142.F2A.056.E2C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8357276DUH

2198 Série 2	000045
Nº RPS:	-
Data de Emissão	17/AGO/2023 - 17:14:44
Competência	08/2023

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**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
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:
Bairro: **Villa Willians**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 05/12 Media Complexidade
Boleto com vencimento em 03/09/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do COFINS Retido (R$)
Valor do PIS Retido (R$)
Aliquota
Valor do INSS Retido (R$)
OUTRAS INFORMAÇÕES
Base de Cálculo do ISS Valor do ISS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 862,50

Local de Prestação: **GARÇA - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Aliquota	Valor do ISS (R$)	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00	0,00	862,50	4,73	40,80	862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
8357276DUH

Número da Nota:
2198

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70		CEP: 17.400-000
Complemento: Não Informado	Bairro: Villa Williams	País: BRASIL
Município: GARÇA	UF: SP	Telefone:
E-mail: null		

Desconto total concedido de R$ 575,00 (referente ao valor cobrado a maior (R$ 287,50) nas NF's 1978 e 2197 - valor correto do contrato: R$ 575,00).

Desconto total concedido de R$ 575,00 (referente ao valor cobrado a maior (R$ 287,50) nas NF's 1979 e 2198 - valor correto do contrato: R$ 575,00).

26.384.215/0001-47
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
RUA MARECHAL DEODORO, 2898
CENTRO - CEP 13560-201
SÃO CARLOS - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Scanned with CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
8357300ZF4

2199 Série 2 000048
Nº RPS:
Data de Emissão
17/AGO/2023 - 17:18:15
Competência
08/2023

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**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Insc. Estadual:
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:
Bairro: **Villa Willians**
UF: **SP**
Insc. Estadual
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme prestação de serviço.
Caps Inovare
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$ 550,00

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

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00	0,00	550,00	4,73	26,02	550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
8357300ZF4

Número da Nota:
2199

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410750719832885990005294620000086250
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	90.401
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	287,50
VALOR COBRADO	287,50

==========

NR.AUTENTICACAO 2.549.717.503,27D.B13

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410768719832885990005694620000055000
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	90.402
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
VALOR COBRADO	550,00

NR.AUTENTICACAO 1.B6A.340.41A.52C.ED3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NOTA
FISCAL
Nº
00016272
SÉRIE
32

MESSER

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000016272
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0860 6192 0200 4801 5503 2000 0162 7216 0005 4364

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO - DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231320572719 / 13.08.2023 - 09:03:32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	13.08.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		03.09.2023	6.678,66			

IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.678,66	1.202,16	0,00	0,00	6.472,54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
206,12	0,00	0,00	0,00	0,00	6.678,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DHR1620	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.565,373 KG	1.565,373 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	%. ICMS	%. IPI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000050

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070112739142694620000667866
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	90.403
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.678,66
VALOR COBRADO	6.678,66

NR.AUTENTICACAO A.290.46F.9C8.051.268

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000052

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
SP — Fone (11) 44691818
CEP 09015200 — Fax (11)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA — **1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Nº	CHAVE DE ACESSO
VENDA MERC. TRIBUTADA	000.114.695	3523 0804 9431 4900 0165 5500 1000 1146 9511 3141 8871
	SÉRIE 001 FOLHA 01/01	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
626660332110		04.943.149/0001-65	135231261283298 - 04/08/2023 09:21:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / Id Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/08/2023 09:17:36
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENT**
R.DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS		17402064	04/08/2023 09:18:32
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAI / ENT**
GARÇA	34075062	SP		09:18:32

FATURA

VENCIMENTOS: 04/09/2023 - 450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	81,00	0,00	0,00	450,00

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - Emitente				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
0	SANTO ANDRÉ	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
26166	FENILEFRINA 10% COL 10ML Lote: 16444 - Validade: 19/05/2024	29225011	000	5102	UN	20	22,5000	0,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - WILLIAMS, CEP: 17402-064 - GARÇA - SP
SEDEX 05/08 - BOLETO 30 DDL - ID 302473435 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE -
VENDEDOR(A): 34 VALNEIA MENINE MENDES - PEDIDO: 35710
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 302473435

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 38.076.789-6

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
08 AGO. 2023
LANÇADO

Recebi(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	000.114.695

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23797732099000000259373027801601194630000045000
BENEFICIARIO:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI
CNPJ: 04.943.149/0001-65
BENEFICIARIO FINAL:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EI
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.404
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.F85.708.52E.833.31A

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000146966
SÉRIE I
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1469 6612 4652 2780

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

000054

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235510730952 03/08/2023 15:38:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813013672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	03.449.467/0069-60	03/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	03/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		15:40:00

FATURA

001 02/09/2023 600,00				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
600,00	72,00	0,00	0,00	600,00

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	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			0,800	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000049CLIN 0002	TROPICAMIDA 1% SOL OFT CX C/1 FR 5ML CICLOMI DRIN - (LOTE 23050742 - 02/05/25) - LATINOFAR MA INDUSTRIA FARMACEUTICA - Pe	3004906200	0	5102	CX	40,00	15,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235510730952
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em consideracao da forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se pactuado que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas bases impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE 001388 / PEDIDO DE VENDA 159581 - VENDEDORA ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE / ID 302473435 TERMO DE COLABORACAO 015 2018 SMS/PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIACOMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a pessoa ou orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 80,70 (13,45%) Federal e R$ 72,00 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza (FCP) da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3,00 (0,50%).

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

04 AGO. 2023

LANÇADA

CONTINUA NO VERSO TOTVS

Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000146966
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0810 5719 8400 0114 5500 1000 1469 6612 4652 2780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135235510730952 03/08/2023 15:38:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	5130166721 15	10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081223457067462200560001194630000060000

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	90.405
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00
NR.AUTENTICACAO	0.60B.BFC.10A.70A.955

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1757230 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7572 3013 1648 7887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231281576242 07/08/2023 20:58:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91 000057

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		07/08/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1757230/1	04/09/2023	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

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,04296	7,900	7,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2206107 Q: 2.000,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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 (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 08/08/2023 Pedido: 2575767 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2575767 *** 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(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 37.076.789-6

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
09 AGO. 2023

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101282161171194630000200000
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	90.406
NOSSO NUMERO	17115360001282161
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00
NR.AUTENTICACAO	C.640.7BE.A0C.4AE.068

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.022.461
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0224 6115 7282 6770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	135231283902092 - 08/08/2023 08:24:28 000059

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	08/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	08/08/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		08:23:21

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	05/09/2023
Valor:	R$ 266,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1598	BALDE 20 LTS - BF20 - ARQPLAST	39249000	0500	5.405	UN	10,00	10,39	103,90	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	5,00	1,87	9,35	0,00	0,00		0,00	
781	ESPONJA DE AÇO - ASSOLAM	73231000	0500	5.405	UN	10,00	1,94	19,40	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00		0,00	
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0500	5.405	UN	3,00	40,80	122,40	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
ped 122: Neste pedido inserir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 91,91

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE
08 AGO. 2023
LANÇADO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:32
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600001170018994640000026655
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.407
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	266,55
VALOR COBRADO	266,55

NR.AUTENTICACAO 7.3A0.367.6A1.3A2.A32

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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	2.451,86
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	2.242,30
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.303,09
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	1.681,34
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.223,76
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	1.996,76
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.710,65
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	3.703,64
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.452,49
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	3.367,60
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	2.244,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	3.699,05
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	1.807,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.870,37
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	3.570,15
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	2.210,22
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.367,54
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.934,68
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	3.273,38
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO:	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.571,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.189,34
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	160,51
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.317,82
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	1.942,38
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.863,29
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.453,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.391,02
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.870,37
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.923,84
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.074,09
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.852,03
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	96090-X	3.755,13
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.468,86
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.328,29
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.588,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.391,02
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.367,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZ/	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.213,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.595,69
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.549,81
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.807,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.176,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.870,37
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	4.072,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	990,68
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	2.615,67
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR(	50083779-X	469.399.598-31	35598-4	1.789,55
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.063,78
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	2.285,87
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	2.108,06
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.703,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	3.943,44
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.870,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.367,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.829,98
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.013,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	2.888,58
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.675,23
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.705,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	1.910,59
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.472,79
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	1.897,65
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	1.858,42
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.640,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.108,06
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.936,53
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	2.127,29
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.311,29
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	1.921,98
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	1.898,97
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.096,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.991,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.870,37
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
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.281,90
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.310,25
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.231,27
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.312,99
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	1.935,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.265,28
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.807,93
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.042,91
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.176,69
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.210,69
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	824,90
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.890,27
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	259,36
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.822,51
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.205,77
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.176,69
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.057,12
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	3.971,66
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.391,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	4.600,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.637,55
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.030,64
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	2.442,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.620,58
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.889,84
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	3.922,26
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.408,85
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.139,74
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.705,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.391,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.391,02
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.705,94
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.600,26
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.683,60
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	3.709,81
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.631,96
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.349,16
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	3.917,21
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.476,59
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.807,06

Empregados: 131 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 327.125,11

(trezentos e vinte e sete mil cento e vinte e cinco reais e onze centavos)

GARCA, 05/09/2023 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

mpresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 08/2023

Emissão: 05/09/2023
Horas: 10:50:07

000063

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	5.280,67
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	2.210,69
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	1.996,76
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	2.308,45
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	2.686,68
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	2.391,02
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	3.213,69
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	3.486,49
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	2.210,69
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	3.843,04
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	4.936,99
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	1.739,94
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	2.210,69
	Empregados: 15 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	42.723,25

(quarenta e dois mil setecentos e vinte e três reais e vinte e cinco centavos)

GARCA, 05/09/2023 Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

mpresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 08/2023
Emissão: 05/09/2023
Horas: 10:48:21

000064

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,31 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,93	341,54 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.749,11 Descontos: 297,25 Informativa: 219,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.451,86
NF: 0 Base INSS: 2.749,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.749,11 Valor FGTS: 219,92 Base IRRF: 2.516,17

---

mpr.: 7037 ADRIANE JACOMINI — Situação: Trabalhando — CPF: 476.103.868-39 — Adm: 02/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 4.957,73

1	HORAS NORMAIS	93,33	2.313,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.056,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	165,25 P	812	INSS FERIAS	9,22	320,79 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.478,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	141,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	8,29	216,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	870,29 P	942	IRRF FERIAS	15,00	103,66 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	123,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,56 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID: 0 Proventos: 6.092,02 Descontos: 3.849,72 Informativa: 487,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.242,30
NF: 0 Base INSS: 6.092,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.092,02 Valor FGTS: 487,35 Base IRRF: 2.252,86
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/07/2023 a 01/08/2023
FERIAS DE 02/08/2023 - 16/08/2023

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
Vínculo: 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	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	220,91 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	812	INSS FERIAS	9,44	23,81 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,00	1,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,93 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	27,81	27,81 P	998	I.N.S.S.	8,22	209,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	7,70 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	63,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	305,92 P				

ID: 1 Proventos: 2.805,40 Descontos: 502,31 Informativa: 224,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.303,09
NF: 1 Base INSS: 2.805,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.805,40 Valor FGTS: 224,42 Base IRRF: 2.147,50
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Empr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.174.538-33 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	77,71 D
3	HORAS FERIAS	6,67	54,21 P	812	INSS FERIAS	7,50	6,30 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	21,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,65 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				

ID: 3 Proventos: 1.911,26 Descontos: 229,92 Informativa: 152,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.681,34
NF: 2 Base INSS: 1.911,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.911,26 Valor FGTS: 152,90 Base IRRF: 1.112,57
FERIAS DE 18/07/2023 - 01/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 311.981.278-13 | Adm: 13/01/2020
Vínculo: 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.	8,18	198,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,83	358,36 P				

VD:	0	Proventos:	2.421,93	Descontos:	198,17	Informativa:	193,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.223,76
NF:	0	Base INSS:	2.421,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.421,93	Valor FGTS:	193,75	Base IRRF:	2.223,76

Empr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES | Situação: Trabalhando | CPF: 385.608.308-12 | Adm: 24/08/2021
Vínculo: 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.	8,09	175,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

VD:	1	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,76
NF:	1	Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.807,17

Empr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 224.884.178-74 | Adm: 02/02/2023
Vínculo: 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.	8,78	263,99 D
205	PLANTÃO	105,00	105,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,85	495,24 P				

VD:	1	Proventos:	3.007,81	Descontos:	297,16	Informativa:	240,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.710,65
NF:	1	Base INSS:	3.007,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.007,81	Valor FGTS:	240,62	Base IRRF:	2.554,23

Empr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 439.857.138-80 | Adm: 06/06/2022
Vínculo: 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				

VD:	0	Proventos:	4.852,32	Descontos:	831,60	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.020,72
NF:	0	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.347,09

Empr.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 400.005.588-77 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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	34,00	34,00 D

VD:	0	Proventos:	4.427,58	Descontos:	723,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.703,64
NF:	0	Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO — Situação: Trabalhando — CPF: 358.250.098-50 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

DD: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 607,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.452,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

Empr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI — Situação: Trabalhando — CPF: 365.466.708-28 — Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista — CC: 103 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 6.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.	11,43	772,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	710,47 D

DD: 1 Proventos: 6.764,00 Descontos: 1.483,33 Informativa: 541,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.280,67
NF: 1 Base INSS: 6.764,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.764,00 Valor FGTS: 541,12 Base IRRF: 5.801,55

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

4	SALARIO MATERNIDADE	140,00	1.946,53 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	834,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				

DD: 0 Proventos: 3.614,98 Descontos: 458,17 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.156,81
NF: 0 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.278,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2023 a 09/08/2023
Licença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	18,98 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,10 P	998	I.N.S.S.	9,59	378,09 D
331	HORAS EXTRAS 50%	1,13	34,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	253,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
				8792	DIAS FALTAS	1,00	126,54 D

DD: 0 Proventos: 4.089,73 Descontos: 722,13 Informativa: 315,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.367,60
NF: 0 Base INSS: 3.944,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.944,21 Valor FGTS: 315,53 Base IRRF: 3.566,12

Empr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 326.325.568-13 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,58 D

DD: 2 Proventos: 3.805,44 Descontos: 449,28 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,16
NF: 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 3 Proventos: 2.481,61 Descontos: 237,54 Informativa: 198,52 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 2.244,07
INF: 3 Base INSS: 2.481,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.481,61 Valor FGTS: 198,52 Base IRRF: 1.709,30

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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	135,00	3.747,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	159,82 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	10,00	277,57 P	812	INSS FERIAS	11,05	21,81 D
3	HORAS FERIAS	5,00	138,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.	9,93	425,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	49,20 P	942	IRRF FERIAS	27,50	15,16 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,10 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

IND: 2 Proventos: 4.476,78 Descontos: 777,73 Informativa: 358,13 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 3.699,05
INF: 1 Base INSS: 4.476,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.476,78 Valor FGTS: 358,13 Base IRRF: 3.469,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2023 a 12/08/2023
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 194,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.807,93
INF: 1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 1.870,37
INF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — 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	15,00	170,00 D

IND: 2 Proventos: 4.427,58 Descontos: 615,76 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 3.811,82
INF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.602,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,75	399,48 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	482,00 P				

IND: 2 Proventos: 4.096,98 Descontos: 526,83 Informativa: 327,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.570,15
INF: 2 Base INSS: 4.096,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.096,98 Valor FGTS: 327,75 Base IRRF: 3.318,32

Empr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 298.997.558-69 — Adm: 25/03/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 18,98

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	86,00	1.632,28 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,58 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	241,82 P	998	I.N.S.S.	8,11	181,48 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	167,74 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	55,91 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	167,74 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	103,20 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	9,00	35,59 P				

IND: 1 Proventos: 2.404,28 Descontos: 194,06 Informativa: 192,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,22
INF: 1 Base INSS: 2.404,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.404,28 Valor FGTS: 192,33 Base IRRF: 1.796,98

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 0 Proventos: 2.645,54 Descontos: 278,00 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,54
INF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.425,02

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.506.528-41 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,08	172,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,67	313,27 P				

IND: 0 Proventos: 2.141,62 Descontos: 206,94 Informativa: 171,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.934,68
INF: 0 Base INSS: 2.141,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.141,62 Valor FGTS: 171,32 Base IRRF: 1.968,68

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA — Situação: Férias — CPF: 145.734.708-32 — Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.411,99 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	30,45	30,45 P	812	INSS FERIAS	10,81	589,52 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS	27,50	452,88 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.363,60 P				

IND: 0 Proventos: 5.454,39 Descontos: 5.454,39 Informativa: 436,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
INF: 0 Base INSS: 5.454,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.454,39 Valor FGTS: 436,35 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 01/08/2023 - 30/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

000069

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

IND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
INF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.210,69

Empr.: 7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 374.263.508-51 Adm: 05/07/2023
Vínculo: 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	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

IND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
INF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2023 a 14/08/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2023 a 30/08/2023

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	295,62 D
3	HORAS FERIAS	13,33	253,09 P	812	INSS FERIAS	10,78	39,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	90,23 P	998	I.N.S.S.	9,44	357,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	942	IRRF FERIAS	22,50	26,16 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,43 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 4.150,57 Descontos: 877,19 Informativa: 332,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.273,38
INF: 1 Base INSS: 4.150,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.150,57 Valor FGTS: 332,04 Base IRRF: 3.232,22
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Empr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI Situação: Trabalhando CPF: 463.416.918-58 Adm: 17/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 100,00
Cargo: 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

IND: 0 Proventos: 3.037,60 Descontos: 316,91 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.720,69
INF: 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 346.916.548-36 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
4	SALARIO MATERNIDADE	173,33	3.290,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,18 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	228,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

IND: 3 Proventos: 4.060,34 Descontos: 488,53 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.571,81
INF: 3 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.097,22
Licença maternidade: 29/04/2023 a 26/08/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/08/2023 a 02/09/2023

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	108,00	2.502,68 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	443,30 D
3	HORAS FERIAS	12,00	278,07 P	812	INSS FERIAS	10,83	59,19 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	49,89	49,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	83,42	83,42 P	998	I.N.S.S.	9,36	343,97 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	137,13 P	942	IRRF FERIAS	27,50	46,02 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,06 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	337,40 P				

IND: 0 Proventos: 4.222,82 Descontos: 1.033,48 Informativa: 337,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.189,34
INF: 0 Base INSS: 4.222,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.222,82 Valor FGTS: 337,82 Base IRRF: 3.316,40
FERIAS DE 05/07/2023 - 03/08/2023

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — CPF: 360.766.508-77 — Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	186,67	2.000,66 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	186,67	2.247,06 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	13,33	142,91 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	246,40 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

IND: 3 Proventos: 2.407,57 Descontos: 2.247,06 Informativa: 12,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 160,51
INF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 160,51 Valor FGTS: 12,84 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 19/07/2023 a 17/08/2023
Novo afast. mesma doença: 18/08/2023 a 16/10/2023

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 3.876,11

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998	I.N.S.S.	9,51	368,56 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,73 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IND: 0 Proventos: 3.876,11 Descontos: 558,29 Informativa: 310,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.317,82
INF: 0 Base INSS: 3.876,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.876,11 Valor FGTS: 310,08 Base IRRF: 3.507,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

mpresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 08/2023

19071

:. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
Vínculo: 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.	8,09	175,72 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

ID: 1 Proventos: 2.172,48 Descontos: 175,72 Informativa: 173,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,76
NF: 1 Base INSS: 2.172,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,48 Valor FGTS: 173,79 Base IRRF: 1.807,17

Empr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	8,08	173,70 D
205 PLANTÃO	105,00	105,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.150,08 Descontos: 207,70 Informativa: 172,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.942,38
NF: 0 Base INSS: 2.150,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.150,08 Valor FGTS: 172,00 Base IRRF: 1.976,38

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,99	289,76 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,52 D
205 PLANTÃO	815,00	815,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 3.222,57 Descontos: 359,28 Informativa: 257,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.863,29
NF: 0 Base INSS: 3.222,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.222,57 Valor FGTS: 257,80 Base IRRF: 2.932,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/08/2023 a 06/08/2023

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.061,08 Descontos: 608,04 Informativa: 324,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.453,04
NF: 0 Base INSS: 4.061,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,08 Valor FGTS: 324,88 Base IRRF: 3.666,63

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
NF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.092,35 Descontos: 168,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.923,84
NF: 1 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.734,25

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,35	429,11 P				

ND: 0 Proventos: 2.257,46 Descontos: 183,37 Informativa: 180,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.074,09
NF: 0 Base INSS: 2.257,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.257,46 Valor FGTS: 180,59 Base IRRF: 2.074,09

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,12	453,46 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	177,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	867,60 P				

ND: 2 Proventos: 4.482,58 Descontos: 630,55 Informativa: 358,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.852,03
NF: 2 Base INSS: 4.482,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.482,58 Valor FGTS: 358,60 Base IRRF: 3.649,94

Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Doença CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.828,35 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.828,35 Descontos: 1.828,35 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 11/06/2023 a 02/09/2023

Empr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 306.135.448-46 Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,00	434,91 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,99 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,00	735,05 P				

ND: 2 Proventos: 4.350,03 Descontos: 594,90 Informativa: 348,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.755,13
NF: 2 Base INSS: 4.350,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.350,03 Valor FGTS: 348,00 Base IRRF: 3.535,41

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR Situação: Trabalhando CPF: 390.398.498-11 Adm: 02/10/2021
Vínculo: 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	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,42	228,34 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,43	303,19 P				

ND: 1 Proventos: 2.710,76 Descontos: 241,90 Informativa: 216,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.468,86
NF: 1 Base INSS: 2.710,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.710,76 Valor FGTS: 216,86 Base IRRF: 2.292,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/08/2023 a 17/08/2023

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: 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.	8,22	208,51 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,85	364,32 P				

ND: 1 Proventos: 2.536,80 Descontos: 208,51 Informativa: 202,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.328,29
NF: 1 Base INSS: 2.536,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.536,80 Valor FGTS: 202,94 Base IRRF: 2.138,70

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

ND: 2 Proventos: 2.869,82 Descontos: 281,43 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.588,39
NF: 2 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.243,21

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Vínculo: 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.	8,22	209,91 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,43	379,88 P				

ND: 2 Proventos: 2.552,36 Descontos: 243,91 Informativa: 204,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.308,45
NF: 2 Base INSS: 2.552,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.552,36 Valor FGTS: 204,18 Base IRRF: 1.963,27

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

VD: 0 Proventos: 2.645,54 Descontos: 278,00 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,54
NF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.425,02

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,44 D

VD: 2 Proventos: 3.614,98 Descontos: 401,29 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.213,69
NF: 2 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 2.898,95

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,67	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	34,00	34,00 D

VD: 1 Proventos: 2.908,34 Descontos: 312,65 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.595,69
NF: 1 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.466,70

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
Vínculo: 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.	8,62	247,39 D
205	PLANTÃO	45,00	45,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,58	416,89 P				

VD: 0 Proventos: 2.869,46 Descontos: 319,65 Informativa: 229,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.549,81
NF: 0 Base INSS: 2.869,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,46 Valor FGTS: 229,55 Base IRRF: 2.622,07

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

VD: 1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 194,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.807,93
NF: 1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO — Situação: Trabalhando — CPF: 335.106.598-13 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.773,60

1	HORAS NORMAIS	76,67	2.126,43 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	23,33	647,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,59 P				

ND: 0 Proventos: 3.037,59 Descontos: 350,91 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.686,68
NF: 0 Base INSS: 3.037,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,59 Valor FGTS: 243,00 Base IRRF: 2.770,03
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/08/2023 a 26/08/2023

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO — Situação: Trabalhando — CPF: 147.217.738-03 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
NF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — Adm: 20/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — 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				

ND: 1 Proventos: 2.518,11 Descontos: 206,82 Informativa: 201,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.311,29
NF: 1 Base INSS: 2.518,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,11 Valor FGTS: 201,44 Base IRRF: 2.121,70

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

ND: 0 Proventos: 2.183,38 Descontos: 176,70 Informativa: 174,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.006,68
NF: 0 Base INSS: 2.183,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,38 Valor FGTS: 174,67 Base IRRF: 2.006,68

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — 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	241,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 4.852,32 Descontos: 780,28 Informativa: 388,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.072,04
NF: 2 Base INSS: 4.852,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.852,32 Valor FGTS: 388,18 Base IRRF: 3.967,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — Adm: 30/05/2023
Vínculo: 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	336,00	2.000,67 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	24,00	142,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

ND: 3 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 3 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.641,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2023 a 15/08/2023

Empr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	100,00	813,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.263,08 D
3	HORAS FERIAS	100,00	813,13 P	812	INSS FERIAS	7,55	103,16 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	79,55	79,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,64 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	341,56 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,13	143,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.454,90 Descontos: 1.464,22 Informativa: 196,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 990,68
NF: 0 Base INSS: 2.454,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.454,90 Valor FGTS: 196,38 Base IRRF: 990,68
FERIAS DE 01/08/2023 - 15/08/2023

Empr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI — Situação: Trabalhando — CPF: 429.209.768-26 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: 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.	8,67	252,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,84 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,05	501,02 P				

ND: 0 Proventos: 2.908,59 Descontos: 292,92 Informativa: 232,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,67
NF: 0 Base INSS: 2.908,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,59 Valor FGTS: 232,68 Base IRRF: 2.656,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/08/2023 a 30/08/2023

Empr.: 7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 469.399.598-31 — Adm: 02/02/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,93	318,52 P				

ND: 0 Proventos: 1.944,78 Descontos: 155,23 Informativa: 155,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.789,55
NF: 0 Base INSS: 1.944,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,78 Valor FGTS: 155,58 Base IRRF: 1.789,55

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	512,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,69 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,88	843,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 4.903,92 Descontos: 840,14 Informativa: 392,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.063,78
NF: 1 Base INSS: 4.903,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.903,92 Valor FGTS: 392,31 Base IRRF: 4.201,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 325.656.278-74 | Adm: 28/04/2022
Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 4.427,58 Descontos: 689,94 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.737,64
NF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.981,82

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 272.729.368-27 | Adm: 23/06/2021
Vínculo: 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.	8,22	209,34 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,85 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,98	373,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.546,06 Descontos: 260,19 Informativa: 203,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.285,87
NF: 0 Base INSS: 2.546,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.546,06 Valor FGTS: 203,68 Base IRRF: 2.336,72

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D

ND: 0 Proventos: 3.614,98 Descontos: 458,17 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.156,81
NF: 0 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.278,13

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA | Situação: Trabalhando | CPF: 327.325.488-20 | Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 100,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.332,15 Descontos: 224,09 Informativa: 186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.108,06
NF: 0 Base INSS: 2.332,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,15 Valor FGTS: 186,57 Base IRRF: 2.142,06

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA | Situação: Trabalhando | CPF: 229.695.808-70 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.427,58 Descontos: 723,94 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.703,64
NF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.981,82

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 456.012.718-28 | Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,36	496,14 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	313,80 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,53	727,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.787,38 Descontos: 843,94 Informativa: 382,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.943,44
NF: 0 Base INSS: 4.787,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.787,38 Valor FGTS: 382,99 Base IRRF: 4.291,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.746,72 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
NF: 0 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.904,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2023 a 04/08/2023

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.645,54 Descontos: 278,00 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.367,54
NF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.425,02

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

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

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

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 323.198.098-48 — Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.344,96

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.344,96 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,24 D
				8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D

ND: 2 Proventos: 2.344,96 Descontos: 331,24 Informativa: 187,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.013,72
NF: 1 Base INSS: 2.344,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.344,96 Valor FGTS: 187,59 Base IRRF: 1.634,54

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 433.331.208-60 — Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 2.992,37

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.992,37 P	998	I.N.S.S.	9,02	293,81 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,98 D

ND: 0 Proventos: 3.256,37 Descontos: 367,79 Informativa: 260,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.888,58
NF: 0 Base INSS: 3.256,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.256,37 Valor FGTS: 260,50 Base IRRF: 2.962,56

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 490.498.478-11 — Adm: 21/01/2021
Vínculo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — 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.	8,73	258,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,30 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,62	556,73 P				

IND: 1 Proventos: 2.964,30 Descontos: 289,07 Informativa: 237,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.675,23
INF: 1 Base INSS: 2.964,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.964,30 Valor FGTS: 237,14 Base IRRF: 2.515,94

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IND: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
INF: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO — Situação: Trabalhando — CPF: 404.857.008-08 — Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.136,29

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.068,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.635,98 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.068,15 P	812	INSS FERIAS	8,69	255,07 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	111,34 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	733,38 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,48 D

IND: 0 Proventos: 5.133,67 Descontos: 3.223,08 Informativa: 410,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.910,59
INF: 0 Base INSS: 5.133,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.133,67 Valor FGTS: 410,69 Base IRRF: 1.910,59
FERIAS DE 15/08/2023 - 29/08/2023

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.733,06

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.733,06 P	998	I.N.S.S.	8,45	231,02 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,25 D

IND: 0 Proventos: 2.733,06 Descontos: 260,27 Informativa: 218,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.472,79
INF: 0 Base INSS: 2.733,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.733,06 Valor FGTS: 218,64 Base IRRF: 2.502,04

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER — Situação: Trabalhando — CPF: 321.257.748-79 — Adm: 04/05/2022
Vínculo: 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.	8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

IND: 0 Proventos: 2.063,57 Descontos: 165,92 Informativa: 165,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.897,65
INF: 0 Base INSS: 2.063,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,57 Valor FGTS: 165,08 Base IRRF: 1.897,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR — Situação: Trabalhando — CPF: 321.930.368-45 — Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — 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.	8,09	175,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

IND: 2 Proventos: 2.172,48 Descontos: 175,72 Informativa: 173,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.996,76
INF: 2 Base INSS: 2.172,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.172,48 Valor FGTS: 173,79 Base IRRF: 1.617,58

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
Vínculo: 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.	8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

IND: 0 Proventos: 2.063,57 Descontos: 165,92 Informativa: 165,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.897,65
INF: 0 Base INSS: 2.063,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,57 Valor FGTS: 165,08 Base IRRF: 1.897,65

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.572,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	77,34 D
3	HORAS FERIAS	6,67	54,21 P	812	INSS FERIAS	8,22	6,80 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,09	0,09 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,77 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,48 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	21,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	61,50	231,42 P				

IND: 1 Proventos: 2.142,81 Descontos: 284,39 Informativa: 171,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.858,42
INF: 1 Base INSS: 2.142,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.142,81 Valor FGTS: 171,42 Base IRRF: 1.702,83
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
Vínculo: 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.	8,70	255,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,87 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,45	531,83 P				

IND: 0 Proventos: 2.939,40 Descontos: 298,65 Informativa: 235,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.640,75
INF: 0 Base INSS: 2.939,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.939,40 Valor FGTS: 235,15 Base IRRF: 2.683,62

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.332,15 Descontos: 224,09 Informativa: 186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.108,06
INF: 1 Base INSS: 2.332,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,15 Valor FGTS: 186,57 Base IRRF: 1.952,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	10,26	476,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	201,71 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,23	455,98 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,02	65,13 P				

ND: 2 Proventos: 4.649,00 Descontos: 712,47 Informativa: 371,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.936,53
NF: 2 Base INSS: 4.649,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.649,00 Valor FGTS: 371,92 Base IRRF: 3.793,06

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
Vínculo: 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.	8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.063,57 Descontos: 165,92 Informativa: 165,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.897,65
NF: 1 Base INSS: 2.063,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.063,57 Valor FGTS: 165,08 Base IRRF: 1.708,06

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	188,63 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	130,87	425,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.315,92 Descontos: 188,63 Informativa: 185,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.127,29
NF: 0 Base INSS: 2.315,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.315,92 Valor FGTS: 185,27 Base IRRF: 2.127,29

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — 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				

ND: 1 Proventos: 2.518,11 Descontos: 206,82 Informativa: 201,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.311,29
NF: 1 Base INSS: 2.518,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,11 Valor FGTS: 201,44 Base IRRF: 2.121,70

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.907.428-62 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 2 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.045,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — Adm: 07/08/2019
Vínculo: 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	75,00	2.081,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.650,78 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.081,79 P	812	INSS FERIAS	8,72	257,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	737,93 P	998	I.N.S.S.	8,11	179,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	43,68 D

ND: 0 Proventos: 5.165,51 Descontos: 3.243,53 Informativa: 413,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.921,98
NF: 0 Base INSS: 5.165,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.165,51 Valor FGTS: 413,23 Base IRRF: 1.921,98
FERIAS DE 14/08/2023 - 28/08/2023

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

ND: 1 Proventos: 4.400,29 Descontos: 638,18 Informativa: 352,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.762,11
NF: 1 Base INSS: 4.400,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.400,29 Valor FGTS: 352,02 Base IRRF: 3.768,76

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

1	HORAS NORMAIS	133,33	2.118,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.304,97 D
3	HORAS FERIAS	66,67	1.059,20 P	812	INSS FERIAS	7,60	107,30 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	353,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	48,58 D
				998	I.N.S.S.	8,07	170,85 D

ND: 0 Proventos: 3.530,67 Descontos: 1.631,70 Informativa: 282,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.898,97
NF: 0 Base INSS: 3.530,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.530,67 Valor FGTS: 282,45 Base IRRF: 1.898,97
FERIAS DE 14/08/2023 - 23/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,15	188,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,38	428,64 P				

ND: 2 Proventos: 2.318,90 Descontos: 222,90 Informativa: 185,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.096,00
NF: 2 Base INSS: 2.318,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.318,90 Valor FGTS: 185,51 Base IRRF: 1.750,82

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.204,16 Descontos: 212,57 Informativa: 176,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.991,59
NF: 0 Base INSS: 2.204,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.204,16 Valor FGTS: 176,33 Base IRRF: 2.025,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES | Situação: Trabalhando | CPF: 274.192.978-51 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.806,95

1	HORAS NORMAIS	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	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
INF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 296.981.418-80 | Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

IND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
INF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES | Situação: Trabalhando | CPF: 303.206.928-92 | Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 127 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	150,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	64,44 D

IND: 2 Proventos: 3.614,98 Descontos: 401,29 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.213,69
INF: 2 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 2.898,95

Empr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES | Situação: Licença maternidade | CPF: 287.862.698-28 | Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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				

IND: 4 Proventos: 2.449,19 Descontos: 200,62 Informativa: 195,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.248,57
INF: 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

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA | Situação: Férias | CPF: 306.679.648-51 | Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.860,59 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,65	6,65 P	812	INSS FERIAS	8,99	289,33 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	69,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	804,74 P				

IND: 0 Proventos: 3.218,96 Descontos: 3.218,96 Informativa: 257,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
INF: 0 Base INSS: 3.218,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.218,96 Valor FGTS: 257,51 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/08/2023 - 31/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

, Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI — Situação: Trabalhando — CPF: 498.509.458-77 — Adm: 04/10/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 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

D: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
IF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

---

mpr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 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	205,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,78 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	105,98	437,39 P				

ID: 0 Proventos: 2.500,96 Descontos: 219,06 Informativa: 200,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.281,90
NF: 0 Base INSS: 2.500,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,96 Valor FGTS: 200,07 Base IRRF: 2.295,68

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.302,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	103,94 D
3	HORAS FERIAS	6,67	79,39 P	812	INSS FERIAS	9,25	10,94 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,74 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	29,40 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	2,71 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.674,94 Descontos: 364,69 Informativa: 213,99 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.310,25
NF: 1 Base INSS: 2.674,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.674,94 Valor FGTS: 213,98 Base IRRF: 2.154,66
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 130.122.268-26 — Adm: 19/08/2021
Vínculo: 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.	8,18	198,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,83	366,61 P				

ND: 1 Proventos: 2.430,18 Descontos: 198,91 Informativa: 194,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,27
NF: 0 Base INSS: 2.430,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.430,18 Valor FGTS: 194,41 Base IRRF: 2.041,68

Empr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 430.024.498-73 — Adm: 03/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	9,44	357,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	118,85 D

ND: 0 Proventos: 3.789,65 Descontos: 476,66 Informativa: 303,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.312,99
NF: 0 Base INSS: 3.789,65 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.789,65 Valor FGTS: 303,17 Base IRRF: 3.261,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.142,68 Descontos: 207,04 Informativa: 171,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.935,64
NF: 1 Base INSS: 2.142,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.142,68 Valor FGTS: 171,41 Base IRRF: 1.590,46

Empr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR — Situação: Trabalhando — CPF: 084.928.028-12 — Adm: 01/02/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,46 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 3.805,44 Descontos: 540,16 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.265,28
NF: 0 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.445,74

Empr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.002,33 Descontos: 194,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.807,93
NF: 0 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.841,93

Empr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 082.239.658-01 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,95	370,30 P				

ND: 0 Proventos: 2.260,56 Descontos: 217,65 Informativa: 180,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.042,91
NF: 0 Base INSS: 2.260,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.260,56 Valor FGTS: 180,84 Base IRRF: 2.076,91

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 269.059.798-56 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/08/2023 a 25/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	86,67	753,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.284,27 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	115,88 P	812	INSS FERIAS	7,57	105,25 D
3	HORAS FERIAS	100,00	869,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,97	40,97 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,08 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	347,38 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	52,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

ND: 1 Proventos: 2.390,68 Descontos: 1.565,78 Informativa: 191,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 824,90
NF: 1 Base INSS: 2.390,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.390,68 Valor FGTS: 191,25 Base IRRF: 721,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/08/2023 a 29/08/2023
FERIAS DE 01/08/2023 - 15/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,10	177,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,53	367,61 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

ND: 1 Proventos: 2.195,96 Descontos: 305,69 Informativa: 175,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.890,27
NF: 0 Base INSS: 2.195,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.195,96 Valor FGTS: 175,67 Base IRRF: 1.828,54

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 103 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 446.953.278-99 Adm: 12/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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

ND: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
NF: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	725,70	725,70 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	744,52	744,52 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	241,89	241,89 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.496,99 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.601,62 P	812	INSS FERIAS	10,80	587,35 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,72	301,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,61 D
				998	I.N.S.S.	7,50	22,61 D
				942	IRRF FERIAS	22,50	354,55 D

ND: 2 Proventos: 6.708,06 Descontos: 6.448,70 Informativa: 459,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 259,36
NF: 2 Base INSS: 5.740,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.740,47 Valor FGTS: 459,23 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 02/08/2023 - 31/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,00	158,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	90,73 P				

ND: 2 Proventos: 1.980,99 Descontos: 158,48 Informativa: 158,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.822,51
NF: 2 Base INSS: 1.980,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.980,99 Valor FGTS: 158,47 Base IRRF: 1.443,33

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — 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.	8,19	200,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,36 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	43,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.450,91 Descontos: 245,14 Informativa: 196,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.205,77
NF: 0 Base INSS: 2.450,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.450,91 Valor FGTS: 196,07 Base IRRF: 2.250,13

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Doença — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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% DOENCA	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 1.890,26 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 02/07/2023 a 30/08/2023
Novo afast. mesma doença: 31/08/2023 a 29/10/2023

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	10,20	467,91 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,78 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,27	457,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 4.585,73 Descontos: 742,69 Informativa: 366,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.843,04
NF: 0 Base INSS: 4.585,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.585,73 Valor FGTS: 366,85 Base IRRF: 4.117,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

000088

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — 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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
INF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	512,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	336,93 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,25	846,58 P				

IND: 0 Proventos: 4.906,92 Descontos: 849,80 Informativa: 392,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.057,12
INF: 0 Base INSS: 4.906,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.906,92 Valor FGTS: 392,55 Base IRRF: 4.394,05

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

1	HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	10,40	502,06 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,78	769,37 P				

IND: 0 Proventos: 4.829,71 Descontos: 858,05 Informativa: 386,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.971,66
INF: 0 Base INSS: 4.829,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.829,71 Valor FGTS: 386,37 Base IRRF: 4.327,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/08/2023 a 28/08/2023

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
INF: 0 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.235,43

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

IND: 0 Proventos: 5.811,20 Descontos: 1.210,74 Informativa: 464,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.600,46
INF: 0 Base INSS: 5.811,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.811,20 Valor FGTS: 464,89 Base IRRF: 5.171,73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 167.509.138-22 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — 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.	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				

IND: 1 Proventos: 6.212,80 Descontos: 1.275,81 Informativa: 497,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.936,99
INF: 1 Base INSS: 6.212,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.212,80 Valor FGTS: 497,02 Base IRRF: 5.327,51

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — 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.	8,72	258,22 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,68	552,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 2.959,77 Descontos: 322,22 Informativa: 236,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.637,55
INF: 1 Base INSS: 2.959,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.959,77 Valor FGTS: 236,78 Base IRRF: 2.511,96

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

IND: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
INF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.362,26

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FÉRIAS	0,00	195,16 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	812	INSS FERIAS	9,04	19,65 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,12	182,43 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,14	3,14 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,54 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,01 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

IND: 1 Proventos: 2.465,26 Descontos: 434,62 Informativa: 197,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.030,64
INF: 1 Base INSS: 2.465,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.465,25 Valor FGTS: 197,21 Base IRRF: 1.875,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/08/2023 a 11/08/2023
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA** Emissão: 05/09/2023
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Horas: 10:48:21
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

000090

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	156,86 D
205	PLANTÃO	375,00	375,00 P	812	INSS FERIAS	10,94	20,78 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,85	0,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,97 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,54	2,54 P	998	I.N.S.S.	8,42	227,74 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	942	IRRF FERIAS	22,50	12,02 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	62,00	62,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	47,41 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				

VD: 3 Proventos: 2.895,37 Descontos: 453,37 Informativa: 231,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.442,00
NF: 2 Base INSS: 2.895,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.895,37 Valor FGTS: 231,62 Base IRRF: 1.903,84
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS — Situação: Trabalhando — CPF: 292.423.788-28 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.517,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	154,99 D
3	HORAS FERIAS	13,33	108,42 P	812	INSS FERIAS	8,22	13,83 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,59	0,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	42,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	33,71 P				

VD: 3 Proventos: 1.966,77 Descontos: 346,19 Informativa: 157,34 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.620,58
NF: 2 Base INSS: 1.966,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.966,77 Valor FGTS: 157,33 Base IRRF: 1.085,81
FERIAS DE 04/07/2023 - 02/08/2023

Empr.: 2605 ROSELY VASCO — Situação: Trabalhando — CPF: 132.934.408-19 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 0 Proventos: 2.092,35 Descontos: 202,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.889,84
NF: 0 Base INSS: 2.092,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,35 Valor FGTS: 167,38 Base IRRF: 1.923,84

Empr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO — Situação: Trabalhando — CPF: 232.428.728-51 — Adm: 28/06/2023
Vínculo: 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	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

VD: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
NF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM — Situação: Trabalhando — CPF: 145.679.148-64 — Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,45	359,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	89,58 D

VD: 2 Proventos: 3.805,44 Descontos: 449,28 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,16
NF: 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 170.529.268-22 Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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.	10,24	473,76 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	197,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 2 Proventos: 4.627,58 Descontos: 705,32 Informativa: 370,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.922,26
NF: 2 Base INSS: 4.627,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.627,58 Valor FGTS: 370,20 Base IRRF: 3.774,64

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: 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	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	8,35	221,59 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	93,33	1.000,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	123,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,05	246,94 P				

VD: 0 Proventos: 2.654,51 Descontos: 245,66 Informativa: 212,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.408,85
NF: 0 Base INSS: 2.654,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.654,51 Valor FGTS: 212,36 Base IRRF: 2.432,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2023 a 21/08/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2023 a 27/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	463,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.481,85 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	33,33 P	812	INSS FERIAS	10,58	448,65 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.317,29 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	57,29 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,29	1,29 P	998	I.N.S.S.	7,51	99,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	861,86	861,86 P	942	IRRF FERIAS	22,50	310,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.060,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				

VD: 0 Proventos: 5.571,61 Descontos: 4.431,87 Informativa: 445,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.139,74
NF: 0 Base INSS: 5.571,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.571,61 Valor FGTS: 445,72 Base IRRF: 1.173,74
FERIAS DE 07/08/2023 - 05/09/2023

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
NF: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

VD: 1 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 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

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO | Situação: Trabalhando | CPF: 392.664.038-30 | Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 149 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	34,00	34,00 D

ND: 2 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 2 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.045,84

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 067.977.968-06 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 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.	7,95	150,32 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	271,04 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2023 a 08/08/2023

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 358.227.538-84 | Adm: 13/01/2020
Vínculo: 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.	8,64	249,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,59 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,12	482,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.889,66 Descontos: 289,40 Informativa: 231,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.600,26
NF: 0 Base INSS: 2.889,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.889,66 Valor FGTS: 231,17 Base IRRF: 2.639,85

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

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

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

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA | Situação: Trabalhando | CPF: 376.151.978-80 | Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	160,22 D
3	HORAS FERIAS	6,67	126,55 P	812	INSS FERIAS	11,14	22,60 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,83	16,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,80 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	998	I.N.S.S.	10,08	448,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	50,72 P	942	IRRF FERIAS	27,50	20,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	245,97 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	518,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 4.646,49 Descontos: 936,68 Informativa: 371,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.709,81
NF: 0 Base INSS: 4.646,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.646,49 Valor FGTS: 371,71 Base IRRF: 3.989,78
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,67	252,39 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,79 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,58	503,57 P				

VD: 1 Proventos: 2.911,14 Descontos: 279,18 Informativa: 232,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.631,96
NF: 0 Base INSS: 2.911,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.911,14 Valor FGTS: 232,89 Base IRRF: 2.469,16

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 395.994.458-64 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	96,71 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20 P	812	INSS FERIAS	9,01	9,82 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,58	0,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,16 D
3	HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,27	215,24 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,87	0,87 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	27,04 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,00	273,46 P				

VD: 1 Proventos: 2.709,72 Descontos: 360,56 Informativa: 216,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.349,16
NF: 1 Base INSS: 2.709,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.709,72 Valor FGTS: 216,77 Base IRRF: 2.192,79
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	4.242,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	170,93 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	193,33 P	812	INSS FERIAS	11,33	24,82 D
3	HORAS FERIAS	6,67	146,28 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,64 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,08	1,08 P	998	I.N.S.S.	10,29	482,58 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,34	0,34 P	942	IRRF FERIAS	27,50	21,81 D
807	VANTAGENS FERIAS	15,47	15,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	251,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	54,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				

VD: 1 Proventos: 4.908,13 Descontos: 990,92 Informativa: 392,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.917,21
NF: 0 Base INSS: 4.908,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.908,13 Valor FGTS: 392,64 Base IRRF: 4.012,76
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.409,43 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	26,67	252,03 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	26,67	216,83 P	998	I.N.S.S.	7,79	127,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	35,20 P				

VD: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 413,67 Informativa: 131,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.476,59
NF: 1 Base INSS: 1.638,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.638,23 Valor FGTS: 131,05 Base IRRF: 1.321,00
Doença período superior a 15 dias: 06/07/2023 a 04/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000094

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 302.584.408-64 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.746,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	83,69 D
3	HORAS FERIAS	6,67	60,23 P	812	INSS FERIAS	8,49	7,79 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,49 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	23,01 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,56 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

QTD: 1 Proventos: 2.093,96 Descontos: 286,90 Informativa: 167,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.807,06
REF: 1 Base INSS: 2.093,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.093,96 Valor FGTS: 167,51 Base IRRF: 1.651,47
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Doença — CPF: 171.689.628-25 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 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				

QTD: 1 Proventos: 3.805,44 Descontos: 3.805,44 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
REF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 466.428,14 — Total Geral Descontos: 96.579,78
Líquido Geral: 369.848,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

000095

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	25.544,00	339.396,96 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	18,98 D
3	HORAS FERIAS	1.365,35	23.151,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	2.414,00	2.414,00 D
4	SALARIO MATERNIDADE	513,33	7.380,26 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	18,00	239,87 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	763,34	8.949,54 P	812	INSS FERIAS	225,77	3.350,96 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.220,00	27.877,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	581,04 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.584,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,58 D
200	HORAS EXTRAS 100%	22,50	913,58 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,60 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.387,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.844,41 D
205	PLANTÃO	1.445,00	1.445,00 P	942	IRRF FERIAS	325,00	1.533,61 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	10.516,11 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	763,34	10.023,14 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	103,20 P	998	I.N.S.S.	1.259,60	37.821,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,44 P	999	IMPOSTO DE RENDA	937,50	9.479,35 D
261	AJUDA CUSTO	140,00	1.707,20 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.484,73	18.443,55 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	126,54 D
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	9,00	35,59 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	725,70	725,70 D
331	HORAS EXTRAS 50%	1,13	34,41 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	241,89	241,89 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	64,95	64,95 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.002,12	1.002,12 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.553,55	2.553,55 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,01 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	41,62 P				
931	1/3 DAS FERIAS	799,92	8.924,14 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	492,80 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	100,00	1.073,60 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,05	1,05 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	3,12	3,12 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	397,32	5.312,92 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	300,00	466,39 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	86,00	1.632,28 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	241,82 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	167,74 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	167,74 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	55,91 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	13,33	142,91 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

Líquido Geral: 369.848,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	151
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	125
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	2
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	7
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	17
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	1
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	455.131,37
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	455.131,37
Segurados:	41.765,68
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	41.765,68
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	16.338,26
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	25.427,42
Terceiros:	0,00
Total INSS:	25.427,42

Base IRRF Mensal:	357.853,88
Valor IRRF Mensal:	9.505,95
Base IRRF Férias:	30.860,11
Valor IRRF Férias:	1.533,61
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	155,16
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.039,56
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	455.291,88
Valor do FGTS:	36.422,50
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 369.848,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.451,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.582.76C.92D.95C.0FF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.242,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EFB.EF9.4B8.C6E.8A4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32
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: 06/09/2023
VALOR: 2.303,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3A1.478.AE0.89F.3E5

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.681,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.2D6.105.A22.3F5.152

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000101

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA

CPF/CNPJ: 311.981.278-13

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.223,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1F5.328.B43.C4D.2CB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

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: 06/09/2023
VALOR: 1.996,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.39C.C61.B5A.D6D.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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.710,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.98C.A71.964.9B2.A57

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.020,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C6B.0EB.5D9.A34.472

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 400.005.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.703,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.265.651.98C.9A6.119

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.452,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.437.7E8.54A.F0C.E68

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

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: 06/09/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C07.C0C.025.FE9.E1D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA
CPF/CNPJ: 363.747.948-69
AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.367,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E75.D68.56D.2E8.D60

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F5F.14D.FB2.C7D.669

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000110

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.244,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.142.C20.D80.994.AB5

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.699,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.004.059.6A2.728.A26

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000112

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.647.467.FC3.890.C20

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ: 312.759.068-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3C9.6D5.C3F.0C8.7A2

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DE8.977.368.05D.707

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

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: 06/09/2023
VALOR: 2.210,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.817.EB0.216.D5F.1FD

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

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: 06/09/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F4D.220.7B1.7A9.629

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL

CPF/CNPJ: 058.506.528-41

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.934,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.87D.6F1.889.CC7.D52

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.32

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B0A.73C.8D0.ED1.6BC

==========

|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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.273,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.83E.1B3.D2A.742.EE4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ: 463.416.918-58
AGENCIA: 6605 CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.720,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.06F.5F9.B87.9F8.099

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.571,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5BD.73A.B79.163.DDF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.189,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2CD.AA2.9A3.E62.5EB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 160,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F9C.916.039.E7F.821

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.317,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B1D.0E2.F6D.E3D.6C6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

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: 06/09/2023

VALOR: 1.942,38

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.6F9.B2B.C64.6F5.9D4

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.863,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.676.802.7E7.88D.E1F

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.453,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0D9.D64.180.3D1.B36

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E74.A98.0E3.AE1.11D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

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: 06/09/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8F8.5AC.BE2.4F1.868

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.923,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7F8.0C2.F49.641.0EC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN
CPF/CNPJ: 346.176.328-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.074,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6EF.BE1.572.B0C.815

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DANILO CORREA
CPF/CNPJ: 336.502.058-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.852,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C22.31F.490.D9E.A37

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

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: 06/09/2023
VALOR: 3.755,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.235.EEA.862.06A.F18

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.468,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.7F0.031.727.D2E.30B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.328,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E16.218.945.095.C29

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.588,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.298.72A.0AD.1A8.8BD

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

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: 06/09/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8F3.3F1.9EC.CF0.E1C

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5AD.7BD.5AA.5F4.C98

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.213,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B67.6E1.054.FF4.693

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.595,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.AC2.A65.3C7.61D.EB9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.549,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F69.45E.76E.45D.0C3

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA
CPF/CNPJ: 342.315.208-79
AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2AF.6D7.F9D.BC0.AB9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

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: 06/09/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8D3.568.A29.C3F.304

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO
CPF/CNPJ: 289.460.198-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.43B.742.13B.B64.B27

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ: 092.666.898-66
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B76.DD7.854.952.88B

==========

|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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.006,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1FE.E49.8F1.16E.3AC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.072,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.30A.C46.2A0.1B4.6A4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

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: 06/09/2023
VALOR: 990,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.2A9.066.060.8F9.8E1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000149

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GEOVANI FREITAS SAVAZI
CPF/CNPJ: 429.209.768-26
AGENCIA: 3198 CONTA: 27.286-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.615,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.943.47D.C49.1BE.F42

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES
CPF/CNPJ: 469.399.598-31
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.598-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.789,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.7AC.744.AB0.A90.FB3

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO
CPF/CNPJ: 304.345.598-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.063,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.677.1E9.CD6.8D9.019

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.737,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F29.080.2CE.4D6.273

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 272.729.368-27
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.285,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.D39.C79.AFA.997.BEC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.156,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.112.744.E19.AB2.455

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33
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: 06/09/2023
VALOR: 2.108,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.77D.831.09A.397.5A0

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.33

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.703,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.8F2.E06.A2F.765.AA5

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
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: 06/09/2023
VALOR: 3.943,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8A0.F84.36D.7D4.304

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.870,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D9C.BD0.244.A87.6B7

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.367,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.DDE.6D4.3FF.E17.239

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ: 092.975.248-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.829,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E29.C72.655.B65.8DD

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
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: 06/09/2023
VALOR: 2.013,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B9C.46C.9AF.3A7.5D9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
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: 06/09/2023
VALOR: 2.888,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.61B.AA2.8D4.40E.D8B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.41D.670.4A4.09C.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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.675,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9BC.946.E23.A64.FAC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.BAC.790.F43.625.F04

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.910,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2DE.553.A51.EF5.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

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
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: 06/09/2023
VALOR: 2.472,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.759.901.FDB.EE1.A57

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
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: 06/09/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.536.E3C.F95.AE1.048

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A9F.C6B.336.7C5.B19

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
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: 06/09/2023
VALOR: 1.858,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F53.1A5.F66.81D.05A

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R
CPF/CNPJ: 299.013.648-76
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.640,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.979.074.06B.C11.FB8

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.108,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.97B.5C4.5F1.C55.731

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

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: 06/09/2023
VALOR: 3.936,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.795.D4F.1F5.507.3AC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF/CNPJ: 325.138.548-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 1.897,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.9DD.7B4.1BC.6AA.B0B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ: 405.637.498-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.127,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.832.E62.E5F.4F9.908

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.492.760.794.376.938

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.921,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.155.568.F19.F79.3CB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.762,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.49C.33C.5A5.CB9.CA6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.898,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.3BE.E09.B08.0CA.0DB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 393.340.338-35

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.096,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.4E2.640.827.94A.115

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.991,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ED6.C20.B30.108.B66

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 274.192.978-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8B6.7CA.3CE.A55.6BF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.739,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.1D3.9C3.36B.5FE.E0E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES

CPF/CNPJ: 287.862.698-28

AGENCIA: 0290 CONTA: 32.413-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.248,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.595.37D.571.464.E02

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.281,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AD2.BEA.5B0.6D5.6A7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 267.894.398-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.310,25

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.220.062.15A.457.82B

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.231,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3A3.89B.115.C56.402

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 430.024.498-73
AGENCIA: 3198 CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.312,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.55E.273.E41.BB4.F10

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.935,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.455.9A5.A54.10C.01E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ: 084.928.028-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.265,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1D3.3BD.A5F.A7C.621

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.653.D10.8FE.B07.188

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.042,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.250.570.ABD.552.1AF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F26.CAF.411.30A.036

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.34
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.22C.F4E.D20.76E.99B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 824,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.91B.C55.207.13E.FFC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.890,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1A5.232.154.282.055

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.898.112.9F7.CEE.616

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 259,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A3F.4F5.684.D14.71A

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.822,51
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.972.D08.10D.B75.10D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.205,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.299.E34.798.686.738

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.176,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1DF.D04.6FC.42A.4E9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.057,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.EA4.FCB.6E1.141.3D6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF/CNPJ: 283.633.948-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 3.971,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.45B.A73.3BE.D76.88C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

CPF/CNPJ: 140.583.188-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.391,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F31.28D.F47.CF4.920

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 4.600,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.893.E07.28C.D9B.262

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.637,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.565.E95.0AD.1E5.31B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.030,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4DE.4C9.493.9AD.9DF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023

VALOR: 2.442,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.40B.303.1CA.20C.05C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.620,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.ED5.834.748.C72.5A1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.889,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.600.D2F.69E.5D2.F24

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.74E.0E7.213.5C4.6A5

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

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: 06/09/2023
VALOR: 3.922,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.831.422.F92.693.3D4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.408,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B8E.F3B.286.A58.630

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.139,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7F7.5BB.3B6.5D3.453

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.CD2.294.FD8.842.666

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DD1.131.E02.A05.B97

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.502.55B.EA7.5BA.014

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.705,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.529.A7B.652.42A.23B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 2.600,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.406.47C.F83.A7F.992

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.BB2.94D.87F.D45.25D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 3.709,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.302.AF8.1CA.C35.9FE

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35
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: 06/09/2023
VALOR: 2.631,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E6F.566.0A1.47E.2AF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

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: 06/09/2023
VALOR: 2.349,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C7A.3C0.922.893.9D9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

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: 06/09/2023
VALOR: 3.917,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C76.37D.70E.80E.94C

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

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: 06/09/2023
VALOR: 1.476,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.725.6C1.1BC.DB2.923

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/09/2023
VALOR: 1.807,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E10.4B1.3D2.CA7.2C6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
62

Código de Verificação de Autenticidade
CSHMA1JAJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2023 às 15:51:57

Chave de Acesso
19300274R2JZFLCLV6DKLRJTPLWCCRD9

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2023

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
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA	GARÇA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	GARÇA-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOSDE 01/08/2023 A 31/08/2023 - 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	2,17%	0000170000002			

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$ 151,90	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CSHMA1JAJ**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.32
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 05/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: E.38E.4E5.D9E.66A.EFF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
152

Código de Verificação de Autenticidade
LSGW8Y4QW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 07:24:44

Chave de Acesso
1930452V1GML4FWPW9HGXVMKNR18P461

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/08/23 A 31/08/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000005	8650001		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do 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

PARTE BT 4779,38

pgto via deposito bancario

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

PARTE BT 2.220,62

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LSGW8Y4QW**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Amanda Soupate Diodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
153
Código de Verificação de Autenticidade
DZDZCG3S8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 07:25:58
Chave de Acesso
1930455N4QF9TUFJPEXVNO8DYITKIND8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/08/23 A 31/08/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.400,00	R$ 68,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

pgto via deposito bancario

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DZDZCG3S8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Amanda Scombatti Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
154
Código de Verificação de Autenticidade
VKM63SGJL
Data e Hora do Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 07:27:18
Chave de Acesso
1930456R86T9F2QOX6UHJEUMA0T2S10Q

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023

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
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		GARCA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	GARÇA-SP	(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
88,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/08/23 A 31/08/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.496,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R$ 1.496,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.496,00	R$ 29,92	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$ 1.496,00 Val Aprox. Tributos

Informações Complementares

pgto via deposito bancario

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VKM63SGJL**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Amanda Scombate Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

LISTA DE CORRIDAS EXTRAS LABORATORIAL DO MÊS DE AGOSTO

UPA

DIA 01/08/2023

WESLEY AUGUSTO SIQUEIRA 1

DIA 02/08/2023

LUZIA SILVEIRA 2

DIA 03/08/2023

SIMONE APARECIDA DE ARAUJO 3

SIMONE APARECIDA DE ARAUJO (RECOLETA) 4

PEDRO LUIZ ABIB GALVAO 5

DIA 04/08/2023

PEDRO FERREIRA GALVÃO 6

JORGE APARECIDO DURAN 7

DIA 05/08/2023

REGINALDO BARBOSA DE SOUZA 8

DIA 06/08/2023

RICARDO VALERIO DE PAULA 9

DIA 07/08/2023

JOSE NETO FRANCISCO SEGATI 10

ORLANDO MARTINS 11

CECILIA RIBEIRO DE SOUZA 12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

09/008/2023

JOSE NETO FRANCISCO SEGATE 13

RAFAEL ALBERTOCAZANE DA SILVA **20H35** 14

VANESSA BERNARDO KRUGNER 15

RAFAEL ALBERTO CAZANE DA SILVA **4HRS** 16

DIA 10/08/2023

OLIVIA MARTINS DA SILVA 17

DURVAN DIAS 18

ELENA A. FERRENO DE SOUZA 19

GABRIEL H. FELIX DOS SANTOS 20

LUIZ NICOLAU DE SOUZA 21

DIA 11/08/2023

KATHLEEN APARECIDA OLIVEIRA GAMA 22

ISABEL DIAS GOMES PRATA 23

DIA 12/08/2023

ARTHUR GONÇALVES SARTORI 24

DIA 13/08/2023

ARTHUR FERRAZ DA ROCHA 25

VITOR WILLIAN PERUSSI DA SILVA 26

BRUNO FERNANDES LUIZ 27

MERCEDES DE FATIMA CARDOSO 28

EDER RODRIGO DOS SANTOS DOS ANJOS 29

ANA LAURA MOREIRA 30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 14/08/2023

JOSE GOMES MARTINS 31

CLAUDEMIR TEIXEIRA BARBOSA 32

CLAUDIO DA SILVA MELO 33

LUIZ NICOLAU DE SOUZA 34

DIA 15/08/2023

ANA JESUS SANTOS DO VALE 35

VERA LUCIA PEREIRA DOS SANTOS 36

FABIO MEGETTO GOMES 37

DIA 16/08/2023

FLAVIA RENATA DE AZEVEDO MORAES 38

ADELIA RIBEIRO DA SILVA 39

DIA 17/08/2023

MESSIAS PORCINO DOS SANTOS 40

CARLOS CESAR MACHELLO 41

ANTONIO JOSE CARQUEJEIRO 42

DIA 18/08/2023

DORIVAL PEREIRA DA SILVA 43

MARIA EROLNILDA GOMES DE SÁ 44

DIA 19/08/2023

ADRIANA GOMES DE SÁ 45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 20/08/2023

RENATO VIVIAN DA SILVA 46

JOSIANE FERNANDES MOREIRA 47

JOAO VIERA DA SILVA 48

DIA 21/08/2023

HONOFRE BARBOSA DE SOUZA 49

REINALDO XAVIER 50

JOAO VIERA DA SILVA 51

MARIMA PEIRA PEIXOTO 52

DIA 22/08/2023

FLAVIA MARIA MACHADO MELLO 53

MARCELO AMADAO BRAMBILHA 54

MARIA COSME DE LIMA FURTADO 55

IRENE RIBEIRO CORREIA 56

NEI BALA 57

DIA 23/08/2023

JOSE ALVES DE SOUZA 58

DILSON DOS SANTOS 59

MAURO TRAVISAN 60

ORLANDO DE FREITAS 61

EIDER RODRIGO SANTOS DOS ANJOS 62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 24/08/2023

EIDER RODRIGO SANTOS DOS ANJOS 63

MARINALVA ESMERA DE ARAUJO 64

GABRIEL ALCANTARA OLIVEIRA 65

MARIA MADALENA ZORZETO 66

DENIS MARQUES BARBOSA DE OLIVEIRA 67

ARMANDO PERES 68

MARIA MADALENA ZORZETO 69

DIA 27/08/2023

DANILO APOLINARIO ALEXANDRE 70

ALICE DA SILVA FERNANDES RANIERI 71

NEUSA ALVES DE SOUZA 72

ELZA APARECIDA BUENO DE OLIVEIRA 73

ISABELLA DE OLIVEIRA RAMOS 74

DIA 28/08/2023

ROGERIO APARECIDO DA SILVA 75

BENEDITO APARECIDO DOS SANTOS 76

IZABEL CAMARGO RICARDO 77

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.32
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: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 11.896,00
DEBITO EM: 05/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090502
AUTENTICACAO SISBB: F.BCA.987.E0E.577.D89

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

000238

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000000123090059493993

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	05/09/2023	05/09/2023 12:57:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	05/09/2023 12:57:32

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
serviços administrativos

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 05/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090503
AUTENTICACAO SISBB: B.829.553.F79.3F2.A63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2023 - 13:43:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	455.291,88	148	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	08/2023	07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.423,35	0,00	36.423,35

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2023 - 13:43:55

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	455.291,88	148	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	08/2023	07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.423,35	0,00	36.423,35

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01	05	05/06/2023	Q1	03222
2.449,19	0,00	0,00	200,62			195,94		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01	20/07/2023	P1	04221
1.638,23	0,00	0,00	129,26			131,06		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01		04/08/2023	Z5	04221
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01	05	09/08/2023	Q1	03241
3.614,98	0,00	0,00	336,85			289,19		0,00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS		201.01321.71-0	01/12/2018	01	05	28/04/2023	Q1	02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,82		0,00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS		201.01321.71-0	01/12/2018	01		26/08/2023	Z1	02235
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		01/07/2023	P2	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		30/08/2023	Z5	
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		30/08/2023	P2	
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01	05	18/07/2023	P3	03222
160,51	0,00	0,00	0,00			12,84		0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01		02/08/2023	Z5	03222
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01		02/08/2023	P1	03222
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01		17/08/2023	Z5	03222
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01		17/08/2023	P2	03222
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01				03222
2.749,11	0,00	0,00	238,89			219,93		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000241

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADRIANE JACOMINI		203.52519.75-9	02/08/2022	01			02239
6.092,02	0,00	0,00	689,05			487,36	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.805,40	0,00	0,00	245,64			224,43	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			05211
1.911,26	0,00	0,00	153,83			152,90	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.421,93	0,00	0,00	198,17			193,76	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,79	0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		206.12556.82-9	02/02/2023	01			03222
3.007,81	0,00	0,00	269,93			240,62	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,18	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		206.67818.83-3	05/07/2023	01	01		02235
6.764,00	0,00	0,00	783,13			541,12	0,00
ANA CAROLINA ZANETA		200.86726.95-6	16/11/2022	01			02235
3.944,21	0,00	0,00	388,36			315,53	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.481,61	0,00	0,00	206,79			198,53	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
4.476,78	0,00	0,00	462,92			358,14	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
4.096,98	0,00	0,00	409,75			327,76	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.141,62	0,00	0,00	174,56			171,33	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
5.454,39	0,00	0,00	599,79			436,36	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ARYELTON MIRANDA RIBEIRO		161.11321.99-5	05/07/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
4.150,57	0,00	0,00	417,25			332,04	0,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		206.44560.16-3	17/02/2023	01			02239
3.037,60	0,00	0,00	273,51			243,00	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.222,82	0,00	0,00	427,37			337,83	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.876,11	0,00	0,00	378,83			310,09	0,00
CESAR ALVES PEREIRA		165.39923.04-0	18/08/2022	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,79	0,00
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.150,08	0,00	0,00	175,32			172,01	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
3.222,57	0,00	0,00	295,70			257,80	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 08/2023 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 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.061,08	0,00	0,00	404,72			324,89	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,67	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,38	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.257,46	0,00	0,00	184,99			180,59	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.482,58	0,00	0,00	463,73			358,60	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
4.350,03	0,00	0,00	445,18			348,01	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.710,76	0,00	0,00	234,28			216,86	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA		160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.536,80	0,00	0,00	213,41			202,94	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA		126.26461.17-4	17/08/2022	01			05174
2.552,36	0,00	0,00	215,28			204,19	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.614,98	0,00	0,00	336,85			289,20	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.908,34	0,00	0,00	257,99			232,67	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.869,46	0,00	0,00	253,33			229,55	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	01/09/2022	01			02239
3.037,59	0,00	0,00	273,50			243,01	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.518,11	0,00	0,00	211,17			201,45	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.183,38	0,00	0,00	178,32			174,68	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,19	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	30/05/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		204.85792.58-8	28/01/2022	01			05211
2.454,90	0,00	0,00	203,58			196,39	0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI		190.49929.63-2	02/01/2023	01			03222
2.908,59	0,00	0,00	258,02			232,68	0,00
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES		268.63512.06-6	02/02/2023	01			05211
1.944,78	0,00	0,00	156,85			155,58	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
4.903,92	0,00	0,00	522,72			392,32	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.546,06	0,00	0,00	214,52			203,69	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.614,98	0,00	0,00	342,79			289,20	0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA		200.81839.16-7	23/03/2023	01			02515
2.332,15	0,00	0,00	191,71			186,57	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.787,38	0,00	0,00	506,40			382,99	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,39	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.344,96	0,00	0,00	192,86			187,59	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.256,37	0,00	0,00	299,76			260,51	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.964,30	0,00	0,00	258,77			237,14	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
5.133,67	0,00	0,00	554,88			410,69	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.733,06	0,00	0,00	236,96			218,64	0,00
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54			165,09	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		126.79726.15-6	17/08/2022	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,80	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54			165,09	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
2.142,81	0,00	0,00	174,67			171,42	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.939,40	0,00	0,00	261,72			235,16	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.332,15	0,00	0,00	191,71			186,57	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.649,00	0,00	0,00	487,03			371,92	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54			165,09	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			05211
2.315,92	0,00	0,00	190,25			185,27	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.518,11	0,00	0,00	211,17			201,45	0,00
LARISSA TEODORO MOURA		127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
5.165,51	0,00	0,00	559,34			413,24	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME		164.53916.67-4	01/08/2022	01	05		02515
4.400,29	0,00	0,00	441,94			352,02	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.530,67	0,00	0,00	332,67			282,46	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
2.318,90	0,00	0,00	190,52			185,51	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.204,16	0,00	0,00	180,19			176,34	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0002147

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		127.08780.16-8	02/01/2023	01			03241
3.614,98	0,00	0,00	342,79			289,20	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
3.218,96	0,00	0,00	295,27			257,52	0,00
MARCELA TORRES FACHINI		209.74268.62-8	04/10/2022	01	04		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.500,96	0,00	0,00	209,11			200,08	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.674,94	0,00	0,00	229,99			214,00	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.430,18	0,00	0,00	200,61			194,42	0,00
MARIA ALICE DOS SANTOS		204.87685.99-1	03/08/2023	01	01		02235
3.789,65	0,00	0,00	366,72			303,17	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.142,68	0,00	0,00	174,66			171,41	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,44	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,19	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.260,56	0,00	0,00	185,27			180,85	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.390,68	0,00	0,00	196,98			191,26	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
2.195,96	0,00	0,00	179,45			175,68	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
5.740,47	0,00	0,00	639,84			459,23	0,00
PATRICIA MANTUANI		207.87144.08-2	10/05/2023	01			04221
1.980,99	0,00	0,00	160,10			158,47	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.450,91	0,00	0,00	203,10			196,07	0,00
POLYANA HELY DIAS		165.97405.44-8	26/05/2023	01	01		02235
4.585,73	0,00	0,00	478,17			366,85	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA		213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
4.906,92	0,00	0,00	523,14			392,55	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
4.829,71	0,00	0,00	502,06			386,38	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
5.811,20	0,00	0,00	649,74			464,89	0,00
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	02/01/2023	01			02235
6.212,80	0,00	0,00	705,96			497,03	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.959,77	0,00	0,00	264,17			236,79	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000249

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO JAM
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA		166.02718.36-4	06/07/2023	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.465,25	0,00	0,00	204,82			197,23	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
2.895,37	0,00	0,00	256,44			231,63	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.966,77	0,00	0,00	158,82			157,35	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
2.092,35	0,00	0,00	170,13			167,38	0,00
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		201.06113.69-5	28/06/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM		125.43930.97-5	15/03/2023	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,44	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.627,58	0,00	0,00	484,03			370,21	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.654,51	0,00	0,00	227,53			212,37	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
5.571,61	0,00	0,00	616,20			445,72	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.889,66	0,00	0,00	249,81			231,17	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000250

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO		CBO / JAM
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01				05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,27		0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01				02235
4.646,49	0,00	0,00	486,68			371,71		0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			03222
2.911,14	0,00	0,00	258,33			232,90		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01			03222
2.709,72	0,00	0,00	234,16			216,77		0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
4.908,13	0,00	0,00	523,31			392,66		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
2.093,96	0,00	0,00	170,27			167,51		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/08/2023	T1	02235
2.236,54	167,74	167,74	195,68			192,35		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		31/08/2023	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
455.124,14	167,74	167,74	42.487,30	36.423,35	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: ARTyfDAmTX40000-4
N° ARQUIVO: JRrxqD8JhfF0000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	147	452.887,60	0,00	444.812,41	0,00
04	1	2.236,54	167,74	2.236,54	167,74
TOTAIS:	148	455.124,14	167,74	447.048,95	167,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

858500003648 233501792308 907680050846 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: ARTyfDAmTX40000-4 Nº ARQUIVO: JRrxqD8JhfF0000-3
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	455.124,14
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	167,74
QUANTIDADE TRABALHADORES	148

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
36.423,35	0,00	0,00	0,00	36.423,35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: ARTyfDAmTX40000-4 Nº ARQUIVO: JRrxqD8JhfF0000-3
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	26.149.04	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	42.487.30
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	16.338.26	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 INICIAL: 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 INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	4.060.34
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	3	P3:	1	Q1:	3
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	4	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85850000364-8	23350179230-8
	90768005084-6	53494610009-4
Data do pagamento		05/09/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		08/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/09/2023
VALOR DEPOSITO		36.423,35
Valor Total		36.423,35

DOCUMENTO: 090504
AUTENTICACAO SISBB: 3.50A.A1F.4BE.32F.017

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000256

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	064621	00387

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	17/10/2023 A 31/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.110,86	P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	370,29	P
Média Horas:	331,46	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:	2.221,72	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	113,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.481,15	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	113,50	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.367,65	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$ 1.367,65 (um mil trezentos e sessenta e sete reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Karen K. S. Lopes

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

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

Data: 15/09/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.367,65(um mil trezentos e sessenta e sete reais e sessenta 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: 13/10/2023
GARCA

Karen K. S. Lopes

KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.36

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: 08/09/2023
VALOR: 1.367,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EB8.DFF.085.1CE.D20

==========

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

000258

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	11/09/2023 A 25/09/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.163,58
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.427,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.213,79	P
1/3 das Férias:	737,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	257,26	D
Desconto do imposto de Renda:	15,25	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.951,72	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	272,51	D
TOTAL LIQUIDO:	2.679,21	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.679,21 (dois mil seiscentos e setenta e nove reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 11/08/2023

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

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 GARCA a importância de R$ 2.679,21(dois mil seiscentos e setenta e nove reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/09/2023
GARCA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.36

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: 08/09/2023
VALOR: 2.679,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F7B.C1A.D2D.A34.0F7

==========

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

000260

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	020485	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/01/2022 A 04/01/2023	11/09/2023 A 10/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.799,57
Média Horas:	75,36
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.138,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.138,93	P
1/3 das Férias:	712,98	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	245,28	D
Desconto do imposto de Renda:	37,10	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.851,91	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	282,38	D
TOTAL LIQUIDO:	2.569,53	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$ 2.569,53 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 11/08/2023

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

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 GARCA a importância de R$ 2.569,53(dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e cinqüenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/09/2023
GARCA

JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.36

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: 08/09/2023
VALOR: 2.569,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.968.586.055.C1C.81B

==========

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

000262

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA JOSE MEIRA	20539	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/06/2022 A 02/06/2023	12/09/2023 A 11/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.002,33	P
1/3 das Férias:	667,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	223,42	D
Desconto do imposto de Renda:	25,08	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.669,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	248,50	D
TOTAL LIQUIDO:	2.421,27	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$ 2.421,27 (dois mil quatrocentos e vinte e um reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria José Meira

MARIA JOSE MEIRA

Data: 11/08/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.421,27(dois mil quatrocentos e vinte e um 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: 08/09/2023
GARCA

Maria José Meira

MARIA JOSE MEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.36

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: 08/09/2023
VALOR: 2.421,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.4DE.BB4.B5D.C12.369

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
200.86726.95-6	ANA CAROLINA ZANETA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ARMANDO DAVOLI, 12					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-000	078491 - 00317 / SP		363.747.948-69
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
13/06/1989	MARA CRISTINA DE BARROZ ZANETA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.089,73	16/11/2022	02/08/2023	01/09/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	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 0/dias Salário (liquido de 1/faltas e DSR)	R$ 0,01	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R$ 2.915,81	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 3.649,81	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.216,60
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.782,23**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 252,95
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 41,31	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 328,26**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.453,97**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.86726.95-6	11 Nome ANA CAROLINA ZANETA			
17 CTPS (nº, série, UF) 078491 - 00317 / SP	18 CPF 363.747.948-69	19 Data de Nascimento 13/06/1989	20 Nome da Mãe MARA CRISTINA DE BARROZ ZANETA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 16/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/08/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / _____ / _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que o presente data o (a) [illegible] não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 09 de Novembro de 2023.

Ana Paula da Silva
[illegible].979.384-0
Assistente de RH

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.36

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: 08/09/2023
VALOR: 7.453,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.634.E3A.C91.4C0.776

==========

|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 MUNICIPAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · Vl Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 08/2023

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 **01/08/2023 a 31/08/2023** 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 **09 de setembro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de agosto de 2023.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.35
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: E.834.42F.C30.CD7.31E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.042.714
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

CHAVE DE ACESSO 000269
3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0427 1411 4311 6002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230170364519 - 10/08/2023 14:33:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	10/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	10/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		15:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	07/09/2023
Valor	R$ 770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
770,00	92,40	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ Lote: 233050 Qt: 2 Val: 31/05/25	30049043	000	6108	CX	2	385,0000	770,00	770,00	92,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 303463962
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
Orc 14310806 Fichas 1/1 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#303463962#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 103,56 Estadual: R$ 138,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 46,20
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG: 33.076.789-6

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
14 AGO. 2023
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 10/08/2023 as 19:41:05

www.geweb.com.br

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300234664175894660000077000

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.602
NOSSO NUMERO	31367730000234664
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	770,00
VALOR COBRADO	770,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.5F4.DC4.668.1AA.66A

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000092892 - E

Autenticidade
U784-GUMD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **07/08/2023 15:14:37**
Competência (Serv.).: **08/2023**
RPS N. 000000116660 Série X, emitido 07/08/2023

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 Residuos A E Qtd: 382,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 878,60, Coleta de Residuos B Qtd: 18,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 126,00
--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/07/2023 a 31/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça

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
1.004,60	0,00	1.004,60	5,0000%	50,23	954,37

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018754499101019594650000095437
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	90.603
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	954,37
VALOR COBRADO	954,37

==========

NR.AUTENTICACAO 7.185.28F.D5F.158.095

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail: global@globalhospitalar.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 176537
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0812 0471 6400 0153 5500 1000 1765 3714 9231 1220

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

000273

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131235522007206 10/08/2023 16:39:57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	4803	45349461000960	10/08/2023
LOGRADOURO	NÚMERO / COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	10/08/2023
CEP / MUNICÍPIO / Telefone/Fax / UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA
17400000 / GARCA / 143407-5066 / SP			

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	07/09/23	1.705,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.705,31	73,35	0,00	0,00	0	1.705,31
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.705,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	37075691000100
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RUI BARBOSA 361		AGUDOS		SP	156068809112
VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				9,00	24,1

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
3159	DRAMIN B6 DL IV 10ML P.ATIVO: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE N LT. 12418951 DATA FAB.: 04/01/2023 DATA VAL.: 30/12/2024 MARCA: COSMED	2 CX C/100 AMP	0,00	30045090	200	6108	AP	200	8,2051	1.641,02	1.641,02	65,64	0,00	4,00
3705	RIOHEX(CLOREXIDINA 1% AQUOSO) 100 ML P.ATIVO: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA N LT. 2204343 DATA FAB.: 08/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2025 MARCA: RIOQUIMICA	30 1 FR	0,00	30049047	000	6108	FR	30	2,143	64,29	64,29	7,71	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

14 AGO. 2023

15 AGO. 2023
Bruno Joaquim

ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ALVARA SANITARIO: 0620/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE: OBS1: PEDIDO 303463962 OBS2: TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA OBS2: MUNICIPAL DE GARCA MEDIACOMPLEXIDADE FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 64569 / PEDIDO: 91000433 NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 8.65 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$3.86 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$229.74 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. NUMERO DA OS: 104119 COBRANCA: 077 / PLANO: 28 DIAS VALOR ICMS DESONERADO: 0 MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

60490001172100579370400679995761194660000170531
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMP E COM S.A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.604
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.705,31
VALOR COBRADO	1.705,31

==========

NR.AUTENTICACAO 3.BFA.7D5.F68.B36.0B7

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0000275

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
10/08/2023		

NF-E
Nº 7687424 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 [1]

Nº 7687424
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 6874 2418 2902 5923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231309554615 11/08/2023 02:28:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	10/08/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	10/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2023	33,12						

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
33,12	3,97	0,00	0,00	33,12

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	33,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,320	0,080

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
164030	CAPTOPRIL 25 MG 30 CP G GERMED . PF:12.01 PMGV: R$18.24 POS MON LT:3I8027 16UN Val:01.11.2024	16,60	30049069	500	5102	CX	16	2,0700	33,12	33,12	3,97		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: 2011788026 Remessa: 3011581455 Faturamento: 4011586159 PEDIDO: 303463962 Termo de Colaboracao 015 2018 OrgaoPrefeitura Municipal deGarca Media 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

Luiz Alexandre Guerino da Silva
RG 43.076.789-6

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

14 AGO. 2023

LANÇADO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493515781000010004900768404105194670000003312
BENEFICIARIO:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
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	90.605
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	33,12
VALOR COBRADO	33,12

==========

NR.AUTENTICACAO 3.4AE.32B.B97.231.452

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000020411 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0848 2066 7600 0162 5500 1000 0204 1119 7204 7124

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135231313865393 11/08/2023 14:43:28 000277

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	11/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:43:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/09/2023	528,54									

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	157,82	528,54
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	528,54

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.	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	10,00	4,65	46,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	5,00	3,55	17,75	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
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	9,00	4,39	39,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	8,00	1,90	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	10,00	1,65	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0500	5405	UN	3,00	3,98	11,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	20,00	6,99	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1174	SARDINHA PESCADOR COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	6,00	5,69	34,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	120,00	1,15	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 71,42, Estadual R$ 86,40, Municipal R$ 0,00] TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(HOSPITALAR) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 8,35) | Pedido 5007 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 60005 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210104303022810912671004294670000052854
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	90.606
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	528,54
VALOR COBRADO	528,54

NR.AUTENTICACAO D.7D7.A44.172.4C3.1CA

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.001.506 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.23.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.001-506-100.109.668.7

PROTOCOLO: 135231304558302

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	10/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	10/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1435325198	SP / ISENTO	11:55:37

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0001506/1	08/09/2023	2.683,20						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.683,20	321,98	0,00	0,00	2.683,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR DO IPI / VALOR TOTAL DA NOTA**
0,0000		0,00	0,00	0,00 / 2.683,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA			DF	0748976900130
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**	
13 / CX PAP / DIVERSAS	0001506	169,00			169,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897947706484+	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML CX/48FR Vlr Aprox Tributos R$321,98	FRESENIUS	19/05/2025	74SF2607	30049099		000	5102	UNI	624,00	4,3000	R$ 2.683,20	2.683,20	321,98	0,00	12	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$321,98 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00109 ELISAMA HEINEN DE OLIVEIRA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0109668
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

COMPRADOR ANDERSON, IS BIONEXO 300248177
TERMO DE COLABORACAO 015/2028 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE
ENTREGAR NA R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70
GARÇA/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
11 Abr. 2023

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400392279159905367340006194670000268320

BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	90.607
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.683,20
VALOR COBRADO	2.683,20

NR.AUTENTICACAO 9.FC1.07B.D25.C3A.ED4

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 11/08/2023
DOCTO: 0017127 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 08/09/2023

000281

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pr	31	8,988	278,63
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (P	31	17,158667	531,92
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	93	8,988	835,88
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	93	8,988	835,88
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988	557,26
19	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	521	8,988	4.682,75
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pr	31	8,988	278,63
6	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pr	117	8,988	1.051,60
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pr	31	8,988	278,63
2	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pr	51	8,988	458,39

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/07/23 A 31/07/23
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.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 10.321,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:35
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600323081752894670001032149
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	90.608
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.321,49
VALOR COBRADO	10.321,49

==========

NR.AUTENTICACAO D.2FD.0DF.655.B63.9AB

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.35
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: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.081.441-7

FAVORECIDO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
VALOR: R$ 5.280,67
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090609
AUTENTICACAO SISBB: A.AD0.E35.413.207.9E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.35
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: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 374.263.508-51
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090610
AUTENTICACAO SISBB: D.7D2.86E.863.6E7.8AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
VALOR: R$ 1.996,76
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090611
AUTENTICACAO SISBB: 6.B58.6E4.FF3.D81.8CE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 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$ 2.308,45
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090612
AUTENTICACAO SISBB: 7.C3C.AE8.C12.F4A.0F3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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$ 2.686,68
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090613
AUTENTICACAO SISBB: 1.2FF.0DC.1A6.D31.5E8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090614
AUTENTICACAO SISBB: E.2EC.08F.13C.6C1.2FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
VALOR: R$ 1.996,76
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090615
AUTENTICACAO SISBB: 7.A09.742.43B.045.20F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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$ 2.391,02
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090616
AUTENTICACAO SISBB: 0.04B.3C5.594.9A7.AFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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$ 3.213,69
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090617
AUTENTICACAO SISBB: 2.4F5.984.155.EE5.5A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
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: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090618
AUTENTICACAO SISBB: C.83F.8BE.665.5A1.909

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
VALOR: R$ 3.843,04
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090619
AUTENTICACAO SISBB: 7.7C5.AE9.181.92B.945

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
VALOR: R$ 4.936,99
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090620
AUTENTICACAO SISBB: 9.F28.401.496.07A.E90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 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$ 1.739,94
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090621
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA4.C22.2CD.379.018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090622
AUTENTICACAO SISBB: 9.921.052.A73.6F6.6D4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.097.942-0

FAVORECIDO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090623
AUTENTICACAO SISBB: 9.77B.883.3AF.053.D98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0011-6 - MARILIA
CONTA: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
VALOR: R$ 3.570,15
DEBITO EM: 06/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090624
AUTENTICACAO SISBB: D.770.6D1.9CB.121.E28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1916

Código de Verificação de Autenticidade
W2QMI4HMU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2023 às 15:27:30

Chave de Acesso
1910507B70E3YWS79CC8FMWZAMAGR288

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/08/2023

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
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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE TROCA DE LÂMPADAS	70,00	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01					
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	Desconto Condicionado
R$ 70,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 70,00	R$ 1,41	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$ 70,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$9,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,90%) R$2,73

Informações Complementares

VEÍCULO : VOYAGE
PLACA : FUF-7B32
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018- ORGÃO. PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1916** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W2QMI4HMU**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000300

RECEBEMOS DE AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.897 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.897
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 1590 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434063613

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135231278970240 - 07/08/2023 15:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315043760114		19.396.160/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

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	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
BC9086	PAR DE LED H7	85395200	0500	5405	UN	1,0000	100,0000	100,00					
S1L10001	PAR DE LED H1	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					

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 18.960-0

FAVORECIDO: AUTO ELETRICA MARAVILHA LTDA
CPF/CNPJ: 19.396.160/0001-20
VALOR: R$ 145,00
DEBITO EM: 08/09/2023
==========
DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: A.0FC.B61.34C.224.BD6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1074837787

Nº Nota	118
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/SET/2023 - 15:13:56
Competência	09/2023

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 ORLANDOTHIAGO SANTOS , 70** | CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6** | Bairro: **VILA WILLIAMS** | País: **BRASIL**
Município: **GARCA** | UF: **SP** | Telefone: **16 3374-8438**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -administrativo-recursos humanos-contabilidade
controladoria e prestacao de contas -
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
ago/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00

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

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **1074837787**

Número da Nota: **118**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 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: 11/09/2023
==========
DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: C.44E.294.BBE.679.283

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230901u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000187	01/09/2023 17:01:18	6DHZ-RBNZ

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

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalare: 1.500,00
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
-	-	-

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000304

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000305

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 11/09/2023
==========
DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: C.A1C.44B.04F.E67.D2D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00016764 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000016764
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0860 6192 0200 4801 5503 2000 0167 6419 0580 1479

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231363274068 / 19.08.2023 - 11:34:26

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	19.08.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		09.09.2023	4.024,17			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.024,17	724,35	0,00	0,00	3.899,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
124,19	0,00	0,00	0,00	0,00	4.024,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DHR1620	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			943,204 KG	943,204 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO [illegible] OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	[illegible]	[illegible]	5102	M3	711,000	5,485836	3.899,98	4.024,17			724,35	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000307

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070113203007994680000402417
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	91.103
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.024,17
VALOR COBRADO	4.024,17

==========

NR.AUTENTICACAO 9.CF1.043.762.030.FD1

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000309

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R$ 560,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 016170	NF-e Nº 000.076.552 SÉRIE: 1

CEPALAB LABORATORIOS S.A

RUA GOVERNADOR VALADARES, 104
Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC
SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000
Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)
atendimento.cliente@cepalab.com.br

Alv. Sanit.: 000067
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 000.076.552
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0802 2483 1200 0144 5500 1000 0765 5212 3462 9550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	131235522865096 - 11/08/2023 08:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
062738164.00-81	813.021.027.111	02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CÓDIGO	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	005963	45.349.461/0009-60	11/08/2023 08:26

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DR O.THIAGO, 70, S 6	WILLIAMS	17.400-000	11/08/2023 08:26:33

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(14) 35325198	SP		08:26

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	076552-1/1														
VENCIMENTO:	10/09/2023														
VALOR:	560,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,00	67,20	0,00		560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESONERAÇÃO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1	CX			2,00	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000642	Fast Test Painel 5 drogas c/ 25unid. - GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO LT LT: W50520304 Val: 15/03/2024 Qtd: 4	0	30021590	600	6108	KIT	4	140,000000	560,00		560,00	67,20	0,00	12	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: Alfredo Fittipaldi Massaro - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO BB;
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008
Trib. Aprox. R$:75,32 Federal e R$:100,80 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 33,60. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;
- Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 AGO. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: R DR O. THIAGO, 70, S 6, WILLIAMS, 17.400-000, GARCA, SP
ALV. SANIT.: 000067
AUT. FUNC.: 8025802
LIC. FUNC.: 000131
Número do Pedido: 16170
S/Número(s):
Endereço de entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP
Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça - Média Complexidade

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090215199900600032083172194690000056000
BENEFICIARIO:
CEPALAB LABORATORIOS S.A.
NOME FANTASIA:
CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EPP
CNPJ: 02.248.312/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.104
NOSSO NUMERO	21519990000032083
CONVENIO	02151999
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

NR.AUTENTICACAO 6.930.EFC.E93.6A3.2AD

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 01/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 5.527,30 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR RLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÃ‡A-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000311
Nº. 000.014.503
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.014.503
Série 002
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0145 0310 0031 7236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	135231448668511 - 01/09/2023 12:09:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	5.236/76		47.645.874/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400-000	01/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÃ‡A	SP	34075066		12:10:08

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	12/09/2023
Valor	R$ 5.527,30

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	5.527,30

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	1.155,85	0,00	5.527,30

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 TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	130,9132	5,5900	731,80	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	36,6700	6,9900	256,32	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	29,2120	6,3900	186,66	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	160,2727	5,9900	960,03	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	33,7100	6,7900	228,89	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	187,4599	6,1000	1.143,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2	GASOLINA ADITIVADA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	178,9433	5,9900	1.071,87	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.,
Inf. Contribuinte: Placa: CZE2294 - KM: 303.130,00 | Placa: FTC9081 - KM: 58.432,00 | Placa: DKI7149 - KM: 96.183,00 | Placa: FYC9081 - KM: 58.801,00 | Placa: FUF7132 - KM: 96.197,00 | REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 02/08/2023, NÚMERO: 2184,EMITIDA EM 01/08/2023, NÚMERO: 1958,1966,EMITIDA EM 02/08/2023, NÚMERO: 2128,EMITIDA EM 04/08/2023, NÚMERO: 2465,EMITIDA EM 05/08/2023, NÚMERO: 2787,EMITIDA EM 08/08/2023, NÚMERO: 3167,3265, | CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230847645874000160590013503060001152892677,
35230847645874000160590013503060003417607360, 35230847645874000160590013503060003433418029,
35230847645874000160590013503060004748891730, 35230847645874000160590013503060009202942236,
35230847645874000160590013503060009679365850, 35230847645874000160590013503060010531532198,
35230847645874000160590013503060011469588502, 35230847645874000160590013503060019366214826,
35230847645874000160590013503060016989949373, 35230847645874000160590013503060021285870415,
35230847645874000160590013503060021816515190, 35230847645874000160590013503060023487166413,
35230847645874000160590013503060023829424640, 35230847645874000160590013503060028237225537,
35230847645874000160590013503060029634135800, 35230847645874000160590013503060033531514849,
35230847645874000160590013503060033807634290 | Tributos aproximados: R$ 262,25 (4,74%) Federal, R$ 893,60 (16,17%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP B357EI | | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 5.527,30
dVencFat: 2023-09-12
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.155,85

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.014.503
Série 002
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0947 6458 7400 0160 5500 2000 0145 0310 0031 7236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ECF	**135231448668511 - 01/09/2023 12:09:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315009001111	**5.236/76**		**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
1	GASOLINA COMUM Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101259	060	5929	L	96,9529	5,8900	571,05	0,00	0,00	0,00		0,00	
6	DIESEL S-10 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101921	060	5929	L	58,1173	6,4900	377,18	0,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Sicredi | **748-X** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. CPF/CNPJ: 47.645.874/0001-60		Agência/Código do Beneficiário 3022.10.26957	Motivos de não entregue (para o uso da empresa entregadora) ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Falecido ( ) Desconhecido ( ) Endereço insuficiente ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0009-60		Nosso Número 23/233704-1	
Vencimento 12/09/2023	N. do Documento 136079	Espécie REAL	Valor do Documento 5.527,30
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data / Entregador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Data de Processamento 01/09/2023

Sicredi | **748-X** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Beneficiário
PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - CPF/CNPJ: 47.645.874/0001-60
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES - 79 - CENTRO - 17.400-088 - GARÇA - SP

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/09/2023	136079	DI	NÃO	01/09/2023

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	REAL		

Instruções

JUROS DE MORA DE 3,50% AO MES (R$ 6,45 / DIA)
MULTA DE 2,00% (R$ 110,55) A PARTIR DE 13/09/2023
SENHORES CLIENTES APARTIR DE 01/01/2016-NÃO PODEREMOS
RECEBER O BOLETO BANCARIO NO CAIXA,CARTEIRA REGISTRADA
SAC: sac@redepostao.com.br

- Após o 30 dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação no
- "Local de Pagamento", desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Beneficiário no espaço acima

748-X Recibo do Pagador

Sicredi

Vencimento	12/09/2023
Agência/Código do Beneficiário	3022.10.26957
Nosso Número	23/233704-1
1(=) Valor do Documento	5.527,30
2(-) Desconto / Abatimento	
3(-) Outras Deduções	
4(+) Mora / Multa	
5(+) Outros Acréscimos	
6(=) Valor Cobrado	

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO
17.400-000 - GARÇA SP

PAGADOR / AVALISTA

Autenticação mecânica

Sicredi | **748-X** | **74891.12321 33704.130229 10269.571062 3 94710000552730**

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: **12/09/2023**

Beneficiário
PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - CPF/CNPJ: 47.645.874/0001-60

Agência/Código do Beneficiário: **3022.10.26957**

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/09/2023	136079	DI	NÃO	01/09/2023

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	01	REAL		

Nosso Número: **23/233704-1**

(=) Valor do Documento: **5.527,30**

Instruções:

JUROS DE MORA DE 3,50% AO MES (R$ 6,45 / DIA)
MULTA DE 2,00% (R$ 110,55) A PARTIR DE 13/09/2023
SENHORES CLIENTES APARTIR DE 01/01/2016-NÃO PODEREMOS
RECEBER O BOLETO BANCARIO NO CAIXA,CARTEIRA REGISTRADA
SAC: sac@redepostao.com.br

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pagador: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO
17.400-000 - GARÇA SP

PAGADOR / AVALISTA

Código de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

MÉDIA COMPLEXIDADE

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 01/09/2023, 12:17
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: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **01/09/2023 - 12:20:00**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Fatura Nr: **136079** Emissão: **01/09/2023** Vencto: **12/09/2023** 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	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
2184	02/08/2023	CZE2294	43,79	0,00	301357	0	5,89	GASOLINA COMUM	257,90	5,890	257,90
115	11/08/2023	CZE2294	40,74	301357	301825	11,49	5,89	GASOLINA COMUM	239,94	5,890	239,94
1146	17/08/2023	CZE2294	45,08	301825	302372	12,13	5,99	GASOLINA COMUM	270,01	5,990	270,01
2382	24/08/2023	CZE2294	25,75	302372	302680	11,96	5,99	GASOLINA COMUM	154,21	5,990	154,21
3353	31/08/2023	CZE2294	41,65	302680	303130	10,81	5,99	GASOLINA COMUM	249,45	5,990	249,45
3167	08/08/2023	DKI7149	39,40	0,00	94250	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	236,01	5,990	236,01
920	16/08/2023	DKI7149	37,82	94250	94674	11,21	6,10	GASOLINA ADITIVADA	230,68	6,100	230,68
2348	24/08/2023	DKI7149	40,63	94674	96183	37,14	6,10	GASOLINA ADITIVADA	247,85	6,100	247,85
2181	23/08/2023	FTC9081	24,16	0,00	58432	0	6,49	DIESEL S-10	156,81	6,490	156,81
1966	01/08/2023	FUF7132	18,43	0,00	92933	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	110,36	5,990	110,36
2128	02/08/2023	FUF7132	35,60	92933	93364	12,11	5,99	GASOLINA ADITIVADA	213,25	5,990	213,25
2465	04/08/2023	FUF7132	44,37	93364	93935	12,87	5,99	GASOLINA ADITIVADA	265,75	5,990	265,75
341	12/08/2023	FUF7132	41,15	93935	1	-2.282,61	5,99	GASOLINA ADITIVADA	246,50	5,990	246,50
343	12/08/2023	FUF7132	12,43	1	1	0,00	5,89	GASOLINA COMUM	73,21	5,890	73,21
1053	17/08/2023	FUF7132	37,76	1	94784	2.510,34	6,10	GASOLINA ADITIVADA	230,31	6,100	230,31
1936	22/08/2023	FUF7132	45,55	94784	95331	12,01	6,10	GASOLINA ADITIVADA	277,88	6,100	277,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

2128	23/08/2023	FUF7132	25,70	95331	95643	12,14	6,10	GASOLINA ADITIVADA	156,78	6,100	156,78
2963	28/08/2023	FUF7132	47,81	95643	96197	11,59	5,99	GASOLINA COMUM	286,36	5,990	286,36
1958	01/08/2023	FYC9081	33,01	0,00	57433	0	5,59	DIESEL S-10	207,62	5,590	184,51
2787	05/08/2023	FYC9081	35,79	57433	57622	5,28	5,59	DIESEL S-10	225,11	5,590	200,05
3265	08/08/2023	FYC9081	27,30	57622	57767	5,31	5,59	DIESEL S-10	171,70	5,590	152,59
474	12/08/2023	FYC9081	34,82	57767	57949	5,23	5,59	DIESEL S-10	219,03	5,590	194,65
967	16/08/2023	FYC9081	29,21	57949	58107	5,41	6,39	DIESEL S-10	186,66	6,390	186,66
1698	20/08/2023	FYC9081	33,96	58107	58281	5,12	6,49	DIESEL S-10	220,37	6,490	220,37
2823	27/08/2023	FYC9081	33,71	58281	58611	9,79	6,79	DIESEL S-10	228,89	6,790	228,89
3380	31/08/2023	FYC9081	36,67	58611	58801	5,18	6,99	DIESEL S-10	256,32	6,990	256,32

Total Litros: 912,26 Total Valor: 5.618,96 Total Valor Tabela: 5.527,30

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	288,63	1.872,51	1.780,85
GASOLINA ADITIVADA	366,41	2.215,37	2.215,37
GASOLINA COMUM	257,23	1.531,08	1.531,08

Documento emitido por Linx - **AutoSystem PRO - 3.3.1.101** - www.linx.com.br/autosystem

Anexos:

relatorio_136079.txt 7,9KB

boleto.zip 27,2KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213370413022910269571062394710000552730
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	91.105
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.527,30
VALOR COBRADO	5.527,30

NR.AUTENTICACAO C.C9E.D2A.84C.8FD.031

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2594139	2748905

Data da emissão da nota: **14/08/2023 21:00:02**

Data do fato gerador: **14/08/2023 16:57:35**

Código de verificação: **LLJB-DFXSM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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 WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 8/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

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

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (190860) renovado na competência 8/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2594140	2748906

Data da emissão da nota: **14/08/2023 21:00:02**

Data do fato gerador: **14/08/2023 16:57:35**

Código de verificação: **GRPY-N533R**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

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.: 8/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

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

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	2.609,10	2,00	52,18	

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 13/09/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 09:47:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533383 5 94690000106650
Nº documento:	–
Nosso Número:	–
No. Agendamento:	3.947.299
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:	11/09/2023-16:30:50
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
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:	a4e95e4f-2cc4-478e-80bc-c4f511b4d330

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 13/09/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 09:47:58

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533540 1 94690000248778
Nº documento:	–
Nosso Número:	–
No. Agendamento:	3.947.300
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:	11/09/2023-16:30:51
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
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:	edfeb1e4-f14c-4c1a-92d9-6a9f1b9300dc

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 –Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

12/09/2023	Média Complexidade	R$ 548,98

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 08 de outubro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.09 06:28:59 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 08/2023 PAGAMENTO 09/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	83,62
PIACATU	5	18,18
GABRIEL MONTEIRO	5	18,18
GARÇA HSL	180	654,41
GARÇA MÉDIA	151	548,98
GARÇA UTI	39	141,79
UMTS	321	1167,03
UPA	137	498,08
PSI	122	443,54
ITAPOLIS	28	101,80
TOTAL	1011	3675,60

Garça, 10 de outubro de 2023.

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 548,98
DEBITO EM: 12/09/2023
==========
DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: C.581.5AA.6FC.FFE.C73

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 08/08/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.882
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GALVÃO

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.882 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0188 8218 4601 1049

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231287730623 08/08/2023 14:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	08/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO TIHAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	08/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		14:29:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
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	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1,000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcao:
TERMO DE COLABORACAO 015/2018
PREFEITURA DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N. 5726, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 08/08/2023, Cod.
Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Vcto: 07/09/2023 Valor: 120,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

000323

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130035953022710106111064294660000012000

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	91.301
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.BA9.DBD.793.3DB.782

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000325

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 14/08/2023 Valor Total: R$ 335,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.070.326
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

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

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.070.326
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0862 0427 7500 0187 5500 1000 0703 2610 0070 3125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135231325809990 14/08/2023 10:49:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		14/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIANS		17400-000		14/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	13/09/2023
Valor R$	335,00

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	335,00

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	**335,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,085	8,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/08/2023 10:54:14

PRO Informática

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300016726176194720000033500
BENEFICIARIO:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.302
NOSSO NUMERO	28020680000016726
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	335,00
VALOR COBRADO	335,00

NR.AUTENTICACAO F.948.EBA.877.29A.974

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000327

ecebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.047.413
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.047.413
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0859 8639 7700 0185 5500 1000 0474 1317 9529 9772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135231344235443 16/08/2023 15:21:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	16/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			15:21:21

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47413 - Valor Original: R$ 1.538,38 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 1.538,38

PARCELAS

Número	001
Vencimento	14/09/2023
Valor	R$ 1.538,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.538,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.538,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME			113,500	113,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,04 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 40,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	61,00000	0,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 111,52 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	6,0000	49,50000	0,00	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,35 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,00000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 19,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	1,0000	58,00000	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 104,32 (32,10%)	38089429	0101	5101	GL	5,0000	65,00000	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S./ Pedidos: 2536
Tributos aproximados R$ 242,87 Fed., R$ 276,91 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.A

21 AGO. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno . Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2023 15:21:54

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representacão da CCe indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correcão eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	47413	35230859863977000185550010000474131795299772

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	TIPO DE AMBIENTE		DATA E HORÁRIO DO EVENTO
35	1 - PRODUÇÃO		
EVENTO	**DESCRIÇÃO DO EVENTO**	**SEQUÊNCIA DO EVENTO**	**VERSÃO DO EVENTO**
1	Carta de Correcao	1	1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA			
CCe_.xml			
STATUS		**PROTOCOLO**	**DATA E HORA DO REGISTRO**

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI			59.863.977/0001-85
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R RUBENS GARCIA 2119	LOTEAMENTO MARIO LUIZ		17023-874
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bauru	1499652-0979	SP	209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARÇA		SP	ISENTO

CORREÇÃO

Dados adicionais considerar: Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919896701018194730000153838
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 91.303
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.538,38
VALOR COBRADO 1.538,38
==========
NR.AUTENTICACAO D.83E.D2D.241.4C7.D4B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GALVÃO

R OSCAR MONTEMOR 29 - JD SAO RAFAEL CEP 17401-026 GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.914 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0189 1413 5935 8715

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231328296685 14/08/2023 15:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	14/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	14/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:18:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
212.18	34.35	0.00	0.00	185.67	1.566,65
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.566,65

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
213	VOLUMES			304.850	299.850

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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 ICMS	ALÍQUOTAS IPI
800936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,86%) - Nacional: R$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	18,990	227,88	0,00	88,62	15,95	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
093281	7897005101374	AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G	11081200	000	5102	UN/1	5,000	7,490	37,45	0,00	37,45	6,74	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
574819	7896062699461	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 45,26 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	23,980	287,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
841938	7896003736605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R$ 15,05 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	9,000	6,350	57,15	0,00	22,23	4,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
806555	7896292340541	ERVILHA PREDILECTA LATA 170G	20054000	060	5405	UN/1	2,000	2,980	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820926	7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 18,40 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	6,990	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108497	7896066767294	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	108,000	5,690	614,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.566,65 | Base Icms: 212,18 | ICMS: 34,35 | Complemento: 577,46

Venda Balcao:

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GAARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)

PEDIDO N 36164, N 5736. Cod. Vendedor: 5. Nome: RODRIGO. Lote: 0. Data: 14/08/2023. Cod. Cliente: 2017. Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 14/09/2023 Valor. 1566,65

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000330

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP 17401-020 - GARCA - SP
TEL. (14)3471-3360

GALVÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.914 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0189 1413 5935 8715

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231328296685 14/08/2023 15:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 14.42 (26,33%) - Estadual: R$ 0.00 (0%) - Municipal: R$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	15,000	3.650	54.75	0,00	31.94	3.83	0.00	0,00	0.00	12,00	0.00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 14.42 (26,33%) - Estadual: R$ 0.00 (0%) - Municipal: R$ 0.00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	15,000	3.650	54.75	0.00	31.94	3.83	0.00	0,00	0.00	12,00	0.00
03869116	7896036099742	MAIONESE LIZA 450G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	6.990	13,98	0,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	0.00
03820391	7896292341098	MILHO VERDE PREDILECTA SACHET 170G	20058000	060	5405	UN/1	3,000	4,250	12,75	0,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	0.00
05111565	7891107101621	OLEO SOYA DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	15,000	5.990	89,85	0,00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	0.00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	5,000	7.990	39.95	0.00	0.00	0.00	0.00	0,00	0.00	0.00	0.00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 185.67- Estadual: R$ 0.00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 AGO. 2023
Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000331

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130036413022910106111007294730000156665
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	91.304
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.566,65
VALOR COBRADO	1.566,65

NR.AUTENTICACAO D.8E4.8FA.58E.DBC.323

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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. EMISSÃO: 04/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 170,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.914
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: 1434710414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.914
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0945 8256 6100 0194 5500 1000 0009 1412 0459 1890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135231466061951 - 04/09/2023 16:27:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315118041119	00000		45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	04/09/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams	17402-064	04/09/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA / ENTRADA
Garca	SP			16:27:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/09/2023
Valor	R$ 170,00

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	170,00	170,00

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	0, 00	170,00	170,00

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 TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	17,0000	10,0000	170,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000059411201784662832640999194740000017000
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	91.305
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	170,00
VALOR COBRADO	170,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.DE0.A70.C8F.169.171

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003721**
Data e Hora de Emissão	**02/09/2023 00:00:00**
Código de Verificação	**834358af**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME**
CPF/CNPJ: **19.002.553/0001-01** Inscrição Municipal: **00378282-4**
Endereço: **RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(90) 40422195**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES, Nº303 - - CEP:16400-400**
Município: **LINS** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/SET/23

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	592,98	592,98

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 592,98

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 592,98	2,00%	2,00%	R$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2023
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação: TRIBUTÁVEL
RPS 2224 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/09/2023
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/10/2023
CNAE: 6203-1/00-02
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 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: 13/09/2023
==========
DOCUMENTO: 091306
AUTENTICACAO SISBB: 4.A5C.3CF.03C.835.7DD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 09/08/2023 - DI SE - RI AL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.895
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GALVÃO

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.895 FL. 1 /1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 6943 8800 0129 5500 1000 0188 9513 1416 6470

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR	135231295523318 09/08/2023 11:07:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	09/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		09/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		11:06:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
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	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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 I.C.M.S.	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1.000	120.000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcao:
TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - PREFEITURA DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N. 5729, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 09/08/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR - 29 - BOLETO
Pagamento , Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 07/09/2023 Valor: 120,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

000337

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130035873022410106111007194720000012000

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: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	91.307
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO F.7EB.F50.D50.1EF.80C

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

media

000339

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	14474	009

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	18/09/2023 A 02/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.541,44
Média Horas:	21,30
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.826,74

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.913,37	P
1/3 das Férias:	637,79	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	209,80	D
Desconto do imposto de Renda:	17,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.551,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	227,00	D
TOTAL LIQUIDO:	2.324,16	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.324,16 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 18/08/2023

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

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 GARCA a importância de R$ 2.324,16(dois mil trezentos e vinte e quatro reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/09/2023
GARCA

MARIA ELENA VIANA SALAZAR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.36
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: 15/09/2023
VALOR: 2.324,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.70E.0F2.438.72F.08E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8066, emitido em 02/08/2023

20231108u14454963000170

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008066	02/08/2023 13:36:32	GQVT-LXXR

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: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **controladoria@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 periodo: agosto de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2023

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

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 8066, emitido em 02/08/2023; (3) NFS-e quitada em 06/09/2023;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 19/09/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 18:37:31

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20436.767303 73744.260008 8 94770001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.964.912
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/09/2023-15:56:59
Data Pagamento:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	499322ab-e87f-4507-89dd-13fbc281ab3b

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

18/09/2023	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 1.951,42

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 08 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.09 08:27:50 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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

AHBB | REDE SANTA CASA

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 08/2023 PAGAMENTO 09/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	297,24
PIACATU	5	64,62
GABRIEL MONTEIRO	5	64,62
GARÇA HSL	180	2326,20
GARÇA MÉDIA	151	1951,42
GARÇA UTI	39	504,01
TABOÃO UMTS	321	4148,39
TABOÃO PSI	137	1770,50
TABOÃO UPA	122	1576,65
ITAPOLIS	28	361,85
TOTAL	1011	13065,50

Garça, 10 de outubro de 2023.

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br
Rua XV de Novembro, 2696
Pq Santa Monica - São Carlos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 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$ 1.951,42
DEBITO EM: 18/09/2023
==========
DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: 7.C9A.958.2EC.089.76B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000346

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
832783183Y

Nº da Nota:	72498
Série	2
Nº RPS:	374074
Data de Emissão:	16/08/2023
Competência:	08/2023

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: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP Vl. Unit.: R$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/09/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 01/12 AGO/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 (Darf) 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 = 125.64

ocal de Prestação: SAO CARLOS

:od. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

/alor 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$)	ISS Reter	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00		125,64	2.00	2,51	Não	125.64

OUTRAS INFORMAÇÕES

omador de Serviço

autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE SSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Local Data Assinatura

Código de Verificação
832783183Y

Número da Nota
72498

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 016243/SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003437145001014894750000012564
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 91.802
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 125,64
VALOR COBRADO 125,64
==========
NR.AUTENTICACAO 0.1B5.BEA.159.0B9.1DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.022.547
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0225 4719 5814 5595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135231349166204 - 17/08/2023 09:55:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

000348

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**17/08/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**17/08/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**09:54:29**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/09/2023
Valor:	R$ 312,00

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 PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	8,00	39,00	312,00	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1242 -: Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 101,34	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600001560010294750000031200

BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.803
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	312,00
VALOR COBRADO	312,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.897.8E5.6D8.D41.6A7

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000350	Nº: 000017471 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017471
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2308-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.471-143.221.346-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.341.271.521 16/08/2023 09:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	16/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		16/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		09:40:46

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017471-1 - CARTEIRA - 16/09/23 - R$ 768,75

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	768.75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	768.75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	15	1,2900	19,35			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		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	69,0000	69,00			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	84,0000	168,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39239090	0102	5929	FD	6	14,5000	87,00			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 AGO. 2023
Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-019356 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049322800000104001424201194750000076875
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	91.804
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	768,75
VALOR COBRADO	768,75

==========

NR.AUTENTICACAO D.0B0.F68.332.D74.D49

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.022.550
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0225 5011 1388 3911

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135231349707436 - 17/08/2023 10:52:35** 000352

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**17/08/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**17/08/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:51:26**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/09/2023
Valor:	R$ 1.077,09

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 PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,09
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.077,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	150,00	3,50	525,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00		0,00	
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0500	5.405	UN	25,00	0,55	13,75	0,00	0,00		0,00	
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD 35300AZ - SUPERPRO	56039290	0500	5.405	UN	6,00	83,39	500,34	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1246 : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 373,09	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600001700012194750000107709
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.805
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.077,09
VALOR COBRADO	1.077,09

==========

NR.AUTENTICACAO 5.333.131.C4D.80C.A48

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

embaplás
comercial e distribuidora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.022.551
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0817 8641 5500 0179 5500 1000 0225 5114 7453 9636

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda de Mercadoria	**135231349727501 - 17/08/2023 10:54:45** 000354

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**17/08/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**17/08/2023**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:53:37**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	16/09/2023
Valor:	R$ 1.104,59

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 PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,59
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6807	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	150,00	3,50	525,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,90	38,00	0,00	0,00		0,00	
7247	ESPONJA PARA LOUCA - COD 1531 - CONDOR	68053090	0500	5.405	UN	75,00	0,55	41,25	0,00	0,00		0,00	
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD 35300AZ - SUPERPRO	56039290	0500	5.405	UN	6,00	83,39	500,34	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1246 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br Valor Aproximado dos Tributos: R$ 381,74	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600001880012694750000110459
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.806
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.104,59
VALOR COBRADO	1.104,59

==========

NR.AUTENTICACAO 0.206.D28.25D.D8C.7FD

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012885 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0821 9410 0800 0122 5500 1000 0128 8514 7919 1680

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

000356

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231370895797 21/08/2023 10:39:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/09/2023	255,54									

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	21,01	255,54
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	255,54

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 UN	83059000	0102	5102	UNS	1.450,00	0,02	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022808	- COLA ESCOLAR MAXI COLA 1KG	35061090	0500	5405	UNS	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011409	- ETIQUETA A4 267 25 FLS PIMACO	48219000	0102	5102	UNS	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089595	- ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	1.200,00	0,02	23,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089566	- ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	2.000,00	0,02	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
076795	- ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA PIMACO	48211000	0500	5405	UN	200,00	0,02	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034147	- ETIQUETA REDONDA TP-12 VERDE PIMACO	48211000	0500	5405	UNS	2.200,00	0,02	43,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011801	- CARBONO P/ MAQUINA PRETO FILME A4 UN	48099000	0500	5405	UNS	1,00	39,90	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0048500	PAPEL FOTO AUTO ADESVO 115G PCT C/20	48025810	0500	5405	UNS	1,00	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 1248 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R$ 21,01 (8,22%) Fonte: IBPT	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 21/08/2023 10:40:49 - 1

www.rzanutto.com.br

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212885113022002230751071194770000025554
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.807
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	255,54
VALOR COBRADO	255,54

==========

NR.AUTENTICACAO 0.1EA.CAE.C65.51F.99B

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

REVAL

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. 007149215
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0852 4341 5600 0184 5500 1007 1492 1513 8754 3188

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

000358

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231353997313 17/08/2023 21:00:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	17/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		20:58:00

FATURA

001	16/09/2023	1.467,80	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.467,80	264,20	0,00	0,00	1.467,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.467,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0514333D	7	VOLUME	143,010	143,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.S.T.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VERTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	59,00	59,00	59,00	10,62	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	6	234,80	1.408,80	1.408,80	253,58	0,00	18.00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

18 AGO. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231353997313
CLIENTE: [141826] - AHBB TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) // PEDIDO N 1248 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(6M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 375,54 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:36
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707946749178194770000146780
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	91.808
NOSSO NUMERO	30778180007946749
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.467,80
VALOR COBRADO	1.467,80

==========

NR.AUTENTICACAO 3.FB7.CE6.9BE.322.AB2

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000360

RECEBEMOS DE DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 926,95 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.027.111
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34
VILA ENGLER - 17047-020
BAURU - SP Fone/Fax: 1433660044

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.027.111
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0823 9015 2900 0181 5500 1000 0271 1112 3901 5294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	135231351607713 - 17/08/2023 14:45:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209610504110			23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		17/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS		17400-000		17/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1435325198			14:44:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		45.349.461/0009-60		
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 70	WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**	
GARCA		SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/09/2023
Valor	R$ 926,95

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	926,95
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	926,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40				11,000	11,000

DADOS 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
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5405	PC	10,0000	13,5000	135,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
722	SAGO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5405	PC	15,0000	36,2300	543,45	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5405	PC	5,0000	18,1000	90,50	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5405	PC	10,0000	15,8000	158,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, 70 - WILLIAMS GARCA - SP Inf. Contribuinte: ESSA NF VAI DENTRO DA CAIXA PEDIDO DE COMPRA N 1246 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade). NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox RS: 160,46 Federal e RS 166,85 Estadual Fonte: IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 141.616-2

FAVORECIDO: DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CPF/CNPJ: 23.901.529/0001-81
VALOR: R$ 926,95
DEBITO EM: 18/09/2023
==========
DOCUMENTO: 091809
AUTENTICACAO SISBB: 1.DD1.E14.B17.8DD.E55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Agosto/2023	20/09/2023	07.16.23262.9151609-6	20/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000163400858

Valor Total do Documento
545.280,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	196.095,39			196.095,39
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	307.419,76			307.419,76
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	269,90			269,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91	14.318,58			14.318,58
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**545.280,51**			**545.280,51**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 | 80510385232 0 | 63071623262 6 | 91516096330 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23262.9151609-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 545.280,51

Pague com o PIX

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G334191709102104 1
19/09/2023 17:14:31

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.14.30
6790306790          SEGUNDA VIA                0002

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85800005452-9   80510385232-0
                   63071623262-6   91516096330-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      19/09/2023
Numero do Documento          07.16.23262.9151609-6
Valor Total                              545.280,51
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  091901
AUTENTICACAO SISBB:          8.774.033.19C.032.5BD
```

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

[redacted]

000364

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de setembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

19/09/2023	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 33.851,00
19/09/2023	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 9.547,49

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 08 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.09 08:25:07 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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

000365

	INSS		IRRF	
UMTS	R$	114.906,97	R$	93.948,91
NOTA 1	R$	5.618,44		
NOTA 2	R$	13.706,00		
UPA	R$	55.746,36	R$	38.093,96
NOTA 1		4.937,99		
NOTA 2		4.977,50		
PSI	R$	43.647,60	R$	41.239,51
NOTA 1		3.762,15		
NOTA 2	R$	4.977,50		
BILAC	R$	5.594,38	R$	885,13
GABRIEL	R$	1.578,68	R$	413,26
PIACATU	R$	1.127,51	R$	455,80
HSL	R$	35.545,04	R$	6.951,21
RPA	R$	269,90		
MEDIA	R$	33.851,00	R$	9.547,49
UTI	R$	8.091,66	R$	2.469,25
ITAPOLIS	R$	7.330,56	R$	2.090,87
NOTA		3.515,88		
TOTAL	R$	349.185,12	R$	196.095,39
	R$			545.280,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

C. Custos: 103-107

000366

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	2.749,11	0,00	0,00	0,00	8,47	232,94
7037	ADRIANE JACOMINI	6.092,02	0,00	0,00	0,00	11,14	678,79
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.805,40	0,00	0,00	0,00	9,44	239,70
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.911,26	0,00	0,00	0,00	7,96	152,21
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.421,93	0,00	0,00	0,00	8,18	198,17
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.007,81	0,00	0,00	0,00	8,78	263,99
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	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	1.946,53	9,32	336,85
7105	ANA CAROLINA ZANETA	3.944,21	0,00	0,00	0,00	9,59	378,09
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.476,78	0,00	0,00	0,00	11,05	452,65
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.096,98	0,00	0,00	0,00	9,75	399,48
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.404,28	0,00	0,00	0,00	8,11	194,06
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.141,62	0,00	0,00	0,00	8,08	172,94
2803	ARILSON JOSE DESSIA	5.454,39	0,00	0,00	0,00	10,81	589,52
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.150,57	0,00	0,00	0,00	10,78	406,98
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	4.060,34	0,00	0,00	3.518,96	9,71	394,35
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.222,82	0,00	0,00	0,00	10,83	417,10
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.150,08	0,00	0,00	0,00	8,08	173,70
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.222,57	0,00	0,00	0,00	8,99	289,76
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
5073	DAIANA SILVERIO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.257,46	0,00	0,00	0,00	8,12	183,37
2515	DANILO CORREA	4.482,58	0,00	0,00	0,00	10,12	453,46
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.350,03	0,00	0,00	0,00	10,00	434,91
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.710,76	0,00	0,00	0,00	8,42	228,34
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.536,80	0,00	0,00	0,00	8,22	208,51
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.552,36	0,00	0,00	0,00	8,22	209,91
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	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.869,46	0,00	0,00	0,00	8,62	247,39
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.037,59	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.454,90	0,00	0,00	0,00	8,19	201,14
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.908,59	0,00	0,00	0,00	8,67	252,08
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.944,78	0,00	0,00	0,00	7,98	155,23
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.903,92	0,00	0,00	0,00	10,45	512,45
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.546,06	0,00	0,00	0,00	8,22	209,34
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.787,38	0,00	0,00	0,00	10,36	496,14

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	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	3.256,37	0,00	0,00	0,00	9,02	293,81
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.964,30	0,00	0,00	0,00	8,73	258,77
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5.133,67	0,00	0,00	0,00	10,61	544,62
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.733,06	0,00	0,00	0,00	8,45	231,02
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
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	2.142,81	0,00	0,00	0,00	8,22	173,05
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.939,40	0,00	0,00	0,00	8,70	255,78
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.649,00	0,00	0,00	0,00	10,26	476,76
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.315,92	0,00	0,00	0,00	8,14	188,63
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
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.165,51	0,00	0,00	0,00	10,63	549,07
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.530,67	0,00	0,00	0,00	9,25	326,73
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.318,90	0,00	0,00	0,00	8,15	188,90
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	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.449,19	0,00	0,00	2.449,19	8,19	200,62
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	3.218,96	0,00	0,00	0,00	8,99	289,33
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.500,96	0,00	0,00	0,00	8,21	205,28
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.674,94	0,00	0,00	0,00	9,25	224,04
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.430,18	0,00	0,00	0,00	8,18	198,91
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	3.789,65	0,00	0,00	0,00	9,44	357,81
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	2.260,56	0,00	0,00	0,00	8,12	183,65
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.390,68	0,00	0,00	0,00	8,17	195,36
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.195,96	0,00	0,00	0,00	8,10	177,83
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.740,47	0,00	0,00	0,00	10,97	629,57
7776	PATRICIA MANTUANI	1.980,99	0,00	0,00	0,00	8,00	158,48
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.450,91	0,00	0,00	0,00	8,19	200,78
7795	POLYANA HELY DIAS	4.585,73	0,00	0,00	0,00	10,20	467,91
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.906,92	0,00	0,00	0,00	10,45	512,87
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.829,71	0,00	0,00	0,00	10,40	502,06
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.959,77	0,00	0,00	0,00	8,72	258,22
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.465,25	0,00	0,00	0,00	9,04	202,07
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.895,37	0,00	0,00	0,00	10,94	250,49
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.966,77	0,00	0,00	0,00	8,22	157,20
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
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	4.627,58	0,00	0,00	0,00	10,24	473,76
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.654,51	0,00	0,00	0,00	8,35	221,59
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	5.571,61	0,00	0,00	0,00	10,88	605,93
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

000368

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.889,66	0,00	0,00	0,00	8,64	249,81
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.646,49	0,00	0,00	0,00	11,14	476,41
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.911,14	0,00	0,00	0,00	8,67	252,39
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.709,72	0,00	0,00	0,00	9,01	228,22
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.908,13	0,00	0,00	0,00	11,33	513,04
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.638,23	0,00	0,00	0,00	7,79	127,64
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.093,96	0,00	0,00	0,00	8,49	168,65
	Empregados: 147	Total: 455.131,37	0,00	0,00	7.914,68		41.765,68
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 147	Total: 455.131,37	0,00	0,00	7.914,68		41.765,68

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	455.131,37	0,00	41.765,68	0,00	0,00	0,00	7.914,68	0,00	33.851,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:26
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	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	33.851,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	C.617.A6C.2A5.FFA.E8C

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
eríodo: 01/08/2023 a 31/08/2023										
MPREGADOS										
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 07/23	5.221,73	556,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	397,85
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 07/23	2.540,96	208,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,51
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 07/23	3.107,37	275,93	189,59	1	0,00	7,50	158,40	39,74
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 07/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 07/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 07/23	5.862,13	646,60	189,59	1	0,00	27,50	884,96	497,17
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 07/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 07/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 07/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 07/23	4.064,68	394,96	379,18	2	0,00	15,00	370,40	123,18
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 07/23	3.787,06	415,00	189,59	1	0,00	15,00	370,40	106,97
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 07/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 07/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	568,77	3	0,00	15,00	370,40	94,18
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 07/23	2.453,74	201,03	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,55
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 07/23	3.470,48	319,51	0,00	0	0,00	15,00	370,40	102,25
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 07/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2515	DANILO CORREA	Mensal 07/23	4.422,33	445,03	379,18	2	0,00	15,00	370,40	169,32
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 07/23	4.228,32	417,87	379,18	2	0,00	15,00	370,40	144,29
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 07/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 07/23	3.244,21	303,39	379,18	2	0,00	7,50	158,40	33,72
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 07/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 07/23	3.012,84	264,59	0,00	0	0,00	7,50	158,40	47,72
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 07/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 07/23	3.234,88	406,42	379,18	2	0,00	7,50	158,40	25,30
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 07/23	2.752,99	233,41	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,57
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 07/23	4.823,68	501,22	189,59	1	0,00	22,50	651,73	278,17
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 07/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 07/23	2.471,50	202,63	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,77
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 07/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 07/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 07/23	4.884,75	509,77	0,00	0	0,00	22,50	651,73	332,64
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 07/23	3.212,22	288,52	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,66
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 07/23	4.400,29	441,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	238,90
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Férias	2.933,53	255,07	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,48
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 07/23	2.946,87	256,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,37
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 07/23	2.490,02	204,30	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,03
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 07/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	2.951,72	257,26	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,68
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 07/23	4.400,29	441,94	189,59	1	0,00	22,50	651,73	196,24

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

000370

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 07/23	3.177,60	284,36	0,00	0	0,00	15,00	370,40	63,59
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 07/23	3.757,94	354,00	379,18	2	0,00	15,00	370,40	83,31
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 07/23	2.500,84	205,27	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,77
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 07/23	3.805,44	359,70	0,00	0	0,00	15,00	370,40	146,46
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 07/23	4.969,86	521,68	379,18	2	0,00	22,50	651,73	263,80
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 07/23	2.537,43	208,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,27
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 07/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 07/23	4.839,93	503,49	0,00	0	0,00	22,50	651,73	323,97
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 07/23	4.903,43	512,38	0,00	0	0,00	22,50	651,73	336,26
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 07/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 07/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 07/23	3.006,81	263,87	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,10
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 07/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 07/23	2.711,02	228,37	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,80
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 07/23	3.814,98	360,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	147,72
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	5.088,70	538,32	0,00	0	0,00	22,50	651,73	372,11
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 07/23	2.939,55	255,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,88
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 07/23	2.906,08	251,78	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,45
		Total:	242.551,68	23.537,08						9.547,49

Empregados: 64 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 242.551,68 23.537,08 6.635,65 9.547,49

Total Geral:

Empregados: 61 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 242.551,68 23.537,08 6.635,65 9.547,49

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	07/2023	0,00	196.095,39	0,00	196.095,39	0,00
0588	Mensal	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				196.095,39	0,00	196.095,39	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000371

000372

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:26
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 19/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 9.547,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DBC.CA3.81F.184.0C1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000373

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Jose Brancaglion Junior EPP		Nº000.036.183
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

Jose Brancaglion Junior EPP

Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho
CEP 17205-120
Jau - SP
Telefone: (14) 3624-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº000.036.183
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3523 0874 2064 6700 0129 5500 1000 0361 8315 5022 1011

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
135231356481679 18/08/2023 09:27:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
401066825118		74.206.467/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	18/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17402-064	18/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3532-5198	SP		09:27

FATURA

001 17/09/23 119,96 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,96
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**119,96**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	0 - Emitente				53.577.961/0001-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	Sao Paulo			SP	116945108113
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	Volume			1,000	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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
20457	Teclado Usb Newlink TC308 Preto	84716052	060	5405	pc	4	29,99	119,96	0,00	0,00	0,00		0	

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23312			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson - Comprador(a): Anderson - Pedido De Compra Numero: 36341. Banco do Brasil - Agencia: 6932-9 - C/c: 360-3 - CHAVE PIX --> CNPJ: 74206467000129	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por IDEALSOFT

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:24:27
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 19/09/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 119,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B2C.545.DAF.340.D47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AHBB
REDE SANTA CASA

RELATÓRIO DE IMPOSTOS COMPETÊNCIA 08/2023 PAGAMENTO 09/2023

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	229	R$ 261,00
IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	174	R$ 108,00
IRRF A RECOLHER	GARCA UTI	293	R$ 180,00
TOTAL			R$ 549,00

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	229	R$ 113,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	229	R$ 174,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	229	R$ 522,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	174	R$ 72,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	174	R$ 216,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	174	R$ 46,80
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	293	R$ 120,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	293	R$ 78,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GARCA UTI	293	R$ 360,00
TOTAL			R$ 1.701,90

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
ISS A RECOLHER	GARCA UTI	27614	R$ 34,11
TOTAL			R$ 34,11

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	375	R$ 255,00
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R$ 11,52
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R$ 208,50
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R$ 13,50
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	676	R$ 57,75
IRRF A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R$ 10,86
TOTAL			R$ 557,13

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	375	R$ 510,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	375	R$ 110,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	375	R$ 170,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R$ 7,68
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R$ 4,99
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2072	R$ 23,04

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	178	R$ 229,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R$ 357,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	364	R$ 172,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	766	R$ 379,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R$ 157,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R$ 353,06
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	228	R$ 325,69
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	767	R$ 106,28
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	185	R$ 119,55
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R$ 185,93
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	230	R$ 82,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R$ 69,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	177	R$ 115,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	179	R$ 4,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	730	R$ 36,75
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	184	R$ 12,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	213	R$ 472,05
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R$ 266,20
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	677	R$ 25,15
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R$ 56,40
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R$ 19,05
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R$ 76,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	771	R$ 28,69
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	154	R$ 49,50
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R$ 36,28
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	774	R$ 33,00
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	227	R$ 8,70
IRRF A RECOLHER	HOSPITAL	55	R$ 18,83
TOTAL			R$ 3.797,11

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	178	R$ 99,45
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	178	R$ 153,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	178	R$ 459,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R$ 714,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R$ 238,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1081	R$ 154,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	364	R$ 345,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	364	R$ 115,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	364	R$ 74,75
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	766	R$ 759,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	766	R$ 253,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	766	R$ 164,45
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R$ 105,00

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R$ 118,76
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R$ 147,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R$ 21,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R$ 42,23
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R$ 26,25
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R$ 15,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R$ 21,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R$ 13,50
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R$ 66,38
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R$ 217,80
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R$ 21,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R$ 303,15
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R$ 138,13
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R$ 192,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R$ 144,79
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R$ 60,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R$ 96,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R$ 45,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R$ 240,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R$ 225,00
IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R$ 3,90
TOTAL			R$ 2.157,89

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	VALOR
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R$ 237,53
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R$ 51,46
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	150	R$ 79,17
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R$ 98,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R$ 63,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	194	R$ 294,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	195	R$ 18,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	195	R$ 3,90
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	195	R$ 6,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R$ 9,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R$ 14,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	127	R$ 42,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R$ 18,30
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R$ 28,15
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	149	R$ 84,46
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R$ 52,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R$ 11,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	45	R$ 17,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R$ 30,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R$ 10,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	46	R$ 6,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000375

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R$	90,35
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R$	139,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2070	R$	417,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2071	R$	16,59
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2071	R$	3,59
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	2071	R$	5,53
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R$	9,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R$	5,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1553	R$	27,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	676	R$	115,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	676	R$	38,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	676	R$	25,03
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	181	R$	2,86
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	181	R$	1,92
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	181	R$	8,58
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R$	4,71
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R$	21,72
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1196	R$	7,24
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1554	R$	13,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1554	R$	4,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	PARTICULAR	1554	R$	2,92
TOTAL			R$	1.787,10

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R$	315,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2075	R$	68,25
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R$	706,12
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R$	152,99
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2073	R$	235,37
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	228	R$	651,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	228	R$	141,13
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	228	R$	217,13
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	767	R$	46,05
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	767	R$	70,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	767	R$	212,55
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	R$	79,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	R$	51,81
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	185	R$	239,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R$	123,95
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R$	371,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1198	R$	80,57
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R$	55,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R$	35,75
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	230	R$	165,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R$	29,90
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R$	138,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1355	R$	46,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	177	R$	231,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	177	R$	77,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	177	R$	50,05
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	R$	1,95
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	R$	3,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	179	R$	9,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	730	R$	73,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	730	R$	15,92
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	730	R$	24,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	184	R$	24,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	184	R$	8,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	184	R$	5,20
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	R$	944,11
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	R$	314,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	213	R$	204,55
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R$	115,35
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R$	177,47
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1809	R$	532,40
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	677	R$	16,76
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	677	R$	10,90
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	677	R$	50,29
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R$	37,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R$	112,80
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1200	R$	24,44
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R$	8,26
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R$	38,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	2076	R$	12,70
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R$	153,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R$	51,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	4374	R$	33,15
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	771	R$	12,43
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	771	R$	19,13
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	771	R$	57,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	154	R$	21,45
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	154	R$	33,00

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R$	9,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R$	14,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	68	R$	42,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R$	27,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R$	5,85
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4375	R$	9,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R$	44,25
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R$	132,75
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	186	R$	28,76
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R$	145,20
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R$	435,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	770	R$	94,38
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R$	9,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R$	14,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	44	R$	42,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R$	606,30
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R$	131,37
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	959	R$	202,10
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R$	59,86
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R$	92,09
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1808	R$	276,26
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R$	128,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R$	384,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	212	R$	83,20
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R$	62,74
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R$	289,58
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	180	R$	96,53
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R$	26,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R$	120,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	377	R$	40,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R$	192,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R$	41,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1199	R$	64,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R$	19,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R$	90,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2074	R$	30,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R$	480,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R$	160,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1082	R$	104,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R$	150,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R$	450,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1870	R$	97,50
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R$	2,60
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R$	1,69
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	226	R$	7,80
TOTAL			R$	6.717,36

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO		VALOR
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	65	R$	169,94
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	66	R$	10,00
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	64	R$	140,70
ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	92892	R$	50,23
TOTAL			R$	370,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	154	R$	99,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R$	15,72
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R$	72,56
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	1558	R$	24,18
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	774	R$	22,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	774	R$	14,30
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	774	R$	66,00
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	227	R$	5,80
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	227	R$	17,40
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	227	R$	3,77
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	HOSPITAL	55	R$	20,71
	TOTAL		R$	11.733,33

CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO		VALOR
ISS A RECOLHER	HOSPITAL	27615	R$	72,91
ISS A RECOLHER	HOSPITAL	68	R$	88,00
ISS A RECOLHER	HOSPITAL	67	R$	6,00
	TOTAL		R$	166,91

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23256.7514976-1

Pagar este documento até: **20/09/2023**

Observações
MÉDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **6.717,36**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	6.717,36			6.717,36
	Totais	6.717,36	0,00	0,00	6.717,36

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/09/2023 10:24:10

85810000067 6 17360385232 9 63070123256 0 75149761686 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000067 6 | 17360385232 9 | 63070123256 0 | 75149761686 5

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23256.7514976-1
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	6.717,36

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85810000067-6 17360385232-9
	63070123256-0 75149761686-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	19/09/2023
Numero do Documento	07.01.23256.7514976-1
Valor Total	6.717,36

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: B.67D.8A4.300.FE3.2D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000380

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/08/2023	20/09/2023	07.01.23256.7508036-2	20/09/2023

Observações
MÉDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.157,89**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023	2.157,89			2.157,89
	Totais	**2.157,89**	**0,00**	**0,00**	**2.157,89**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 13/09/2023 10:22:56

85820000021 0 57890385232 0 63070123256 0 75080362150 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000021 0 | 57890385232 0 | 63070123256 0 | 75080362150 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23256.7508036-2
Pagar até:	20/09/2023
Valor:	2.157,89

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85820000021-0 57890385232-0
	63070123256-0 75080362150-8
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	19/09/2023
Numero do Documento	07.01.23256.7508036-2
Valor Total	2.157,89

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091902
AUTENTICACAO SISBB: 7.C09.7F7.3DE.CDF.E3D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000382

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 17.036,81	4	25/09/2023	8/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-1031679-3-8	002175819		2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 370,87	R$ 0,00		R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 370,87

Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/09/2023 11:46:39 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte			CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
25/09/2023	2-1031679-3-8	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 370,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 370,87

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

Autenticação Mecânica

81740000003-7 70871651202-3 30925020320-0 01031679008-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	64	R$ 7.035,01	2,00 %	R$ 140,70
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	65	R$ 8.497,20	2,00 %	R$ 169,94
SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	45.744.816/0001-68	66	R$ 500,00	2,00 %	R$ 10,00
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	92892	R$ 1.004,60	5,00 %	R$ 50,23
Total de notas: 4					**R$ 370,87**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81740000003-7	70871651202-3
	30925020320-0	01031679008-7
Data do pagamento		19/09/2023
Valor em Dinheiro		370,87
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		370,87

DOCUMENTO: 091903
AUTENTICACAO SISBB: B.EE0.AEF.EC6.722.C8D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.013.032
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

000.013.032
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0858 7858 4100 0131 5500 1000 0130 3212 8792 7918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231431874097 30/08/2023 10:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO | CNPJ
315015303117 | 58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | 45349461000960 | 30/08/2023

ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70 | WILLIAMS | 17402064 | 30/08/2023

MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA
Garça | | SP | | 10:59

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 19/09/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 2 Venc.: 09/10/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 3 Venc.: 29/10/2023 Valor: 632,75 - Parc.: 4 Venc.: 18/11/2023 Valor: 632,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	2.531,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF
O PROPRIO | 0 - Emitente

ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1/88	OLEO DE FREIO DOT 4	38190000	1102	5102	pc	1,00	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1222	KITS AMORTECEDOR DIANT.	87089990	0500	5102	pc	2,00	235,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20151	JG. SAPATA FREIO TRAS.	87083090	0500	5102	pc	1,00	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31101	AMORTECEDOR	87088000	0500	5102	pc	2,00	175,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7130051100	ROLAMENTO RODA TRAS.	84821090	0500	5102	pc	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF113	CAMPANA FIESTA	87083090	0500	5102	pc	2,00	212,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HF14A	DISCO FREIO	87083090	0500	5102	pc	2,00	115,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HG31100	AMORTECEDOR DIANTEIRO FIESTA	87088000	0500	5102	pc	2,00	260,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
KA2471	KITS AMORTECEDOR TRAS. FIESTA	87089990	0500	5102	pc	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PD91	JG. PASTILHAS KA	87083019	0500	5102	pc	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 FIESTA 192 Trib aprox R$: 849.33 Fed Fonte:IBPT	

Josiane Múfalo
Matheus Silva
RG: 37.458.475-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	1.00

Justificativa

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891236258191214	30/08/2023 às 14:32:50-03:00

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230858785841000131550010000130321287927918	ID110110352308587858410001315500100001303212879279180
Autor Evento (CNPJ / CPF)	**Data Evento**
58.785.841/0001-31	31/08/2023 às 13:44:46-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Dados adicionais: Veiculo: Fiesta - placa DKI7149. Termo de Colaboracao 015/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorizacao
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231441189361	31/08/2023 às 13:49:58-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Dados do Emitente

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LUIZ CARLOS TOZATO- EPP	LUIZ AUTO PECAS
CNPJ	**Endereco**
58.785.841/0001-31	R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49
Bairro / Distrito	**CEP**
CENTRO	17400-000

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023073022810863161062394780000063275
BENEFICIARIO:
LUIZ CARLOS TOZATO
NOME FANTASIA:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
LUIZ CARLOS TOZATO
CNPJ: 58.785.841/0001-31
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.904
DATA DE VENCIMENTO	19/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	632,75
VALOR COBRADO	632,75

==========

NR.AUTENTICACAO F.339.557.025.D05.FD2

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.024282 78006.460006 3 94790000241400**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/09/2023**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **242878**	Nosso número **09 / 00000242878-7**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **2.414,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 8/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.024282 78006.460006 3 94790000241400**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**20/09/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**							Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **18/08/2023**		Nº documento **242878**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **12/09/2023**	Nosso número **09 / 00000242878-7**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.414,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 8/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
17400-000 - GARCA - SP

Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Paula da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2023

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICÍPAL

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

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 08/2023

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	08/2023	34,00	34,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.414,00	2.414,00			
		Total da empresa:	2.414,00	2.414,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002428278006460006394790000241400

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	91.905
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.414,00
VALOR COBRADO	2.414,00

NR.AUTENTICACAO 4.7E9.B7C.987.CF4.804

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcílio - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 322936280 Série C
Data de Emissão: 12/09/2023
Data de Apresentação: 13/09/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/10/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
F8EB.F9D4.32CD.A7B9.CF8E.D8A6.39E8.521B

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

ASSOCIAD HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-50
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Servicos 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	SET/2023	20/09/2023	412,44

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 900454286768	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,76%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/23	400,000	kWh	0,47405000	189,62	189,62	18,00	34,13	155,49	1,21	5,63	Verde
0801	Consumo - TE	SET/23	400,000	kWh	0,40675000	162,70	162,70	18,00	29,29	133,41	1,04	4,83	20 Dias
	Total Distribuidora					352,32							Verde 12 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				60,12							
	Total Consolidado					412,44	352,32		63,42	288,90	2,25	10,46	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 SET	400	32
AGO	340	30
JUL	330	30
JUN	360	32
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

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/09/2023	Leitura 11/08/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8964	8924	10,00	400		11/10/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 322936280 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	412,44	20/09/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836600000043 124400403141 043176725034 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000004-3	12440040314-1
	04317672503-4	10096475834-4
Data do pagamento		19/09/2023
Valor em Dinheiro		412,44
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		412,44

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAA.31F.0F7.322.EF1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000394

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002213 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002213
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0801 2276 9000 0189 5500 3000 0022 1314 4513 8848

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135231375023909 21/08/2023 17:59:37

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	21/08/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	21/08/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	17:59:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/09/2023	98,26						

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	98,26

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	98,26

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				1,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
11801/01	CADERNO C.D 1/4 BROCH. 96FL VERMELHO NOVA OPCAO	48201000	0102	5.102	UN	5,00	2,90	14,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	2,00	1,60	3,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1718/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 48MMX50MT UN FITAR 1225	39191010	0500	5.405	UN	10,00	3,38	33,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1581	PRANCHETA PLASTICA OF. PEGADOR PLASTICO CARBRINK COR:CRISTAL	39269090	0102	5.102	UN	1,00	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
8541	PASTA L PP A4 PCT C/10 042PP COR:CRISTAL	42021210	0500	5.405	PCT	1,00	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6885	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C 5000 UN	83059000	0102	5.102	CX	6,00	4,56	27,36	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$ 33,96 (34,56%) Federais R$ 16,27 (16,55%) Estaduais R$ 17,68 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO HOSPITAL Nº 1248 COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	

21/08/2023 17:59:44

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700174640011994790000009826
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.907
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	98,26
VALOR COBRADO	98,26

==========

NR.AUTENTICACAO 9.F88.02A.76B.1BE.88B

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0000336

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/2023		

NF-E
Nº 7801180 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 [1]

Nº 7801180
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 8011 8010 1602 8578

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231392727692 24/08/2023 00:37:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/08/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2023	92,24						

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
92,24	16,60	0,00	0,00	92,24

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	92,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				7,500	7,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	1	92,2400	92,24	92,24	16,60		18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 AGO. 2023
Bruno Joaquim

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: 2012007816 Remessa: 3011798273 Faturamento: 4011808027 PEDIDO: 306386815 Termo de Colaboracao 015 2018 OrgaoPrefeitura Municipal deGarca Media

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000245267502008494790000009224
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	91.908
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	92,24
VALOR COBRADO	92,24

==========

NR.AUTENTICACAO C.918.6F2.CD3.90F.C13

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.043.906
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO 000398
3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0439 0611 4330 2128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230181023294 - 23/08/2023 18:39:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	23/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		19:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/09/2023
Valor	R$ 553,07

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
404,67	48,57	0,00	0,00	0,00	0,00	553,07
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,24	553,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			16,980	16,980

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
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 70243 Qt: 2 Val: 20/06/27	90211020	040	6108	CX	2	74,2000	148,40	0,00	0,00			0,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ PmPf: 566,00 Lote: 23070625 Qt: 3 Val: 31/07/25	30039019	000	6108	CX	3	100,3300	300,99	300,99	36,12			12,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 66738 Qt: 1 Val: 16/02/28 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	6108	PT	1	4,6000	4,60	4,60	0,55			12,00	
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 69398 Qt: 6 Val: 24/05/28 FCI:C300222F-13EE-4716-86A5-23883E21CDE5	60029010	500	6108	RL	6	7,7300	46,38	46,38	5,57			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 306386815
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
Orc 14329791 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#306386815#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 74,39 Estadual: R$ 104,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 20,24.
(A) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(B) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 24.28
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBBIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Luiz Alexandre Guerino da Silv...
RG: 33.076.789-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000399

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.043.906
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3323 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0439 0611 4330 2128

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333230181023294 - 23/08/2023 18:39:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

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
35016	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 70240 Qt: 3 Val: 20/06/28 FCI:39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6	60029010	500	6108	RL	3	11,5200	34,56	34,56	4,15			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 71931 Qt: 10 Val: 30/06/27	90183929	000	6108	UN	10	1,0800	10,80	10,80	1,30			12,00	
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 71177 Qt: 10 Val: 30/04/27	90183929	000	6108	UN	10	0,7340	7,34	7,34	0,88			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
24 AGO. 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000400

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300236101176294790000055307
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.909
NOSSO NUMERO	31367730000236101
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	553,07
VALOR COBRADO	553,07

==========

NR.AUTENTICACAO 6.DBE.108.509.890.642

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561. Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 344594
SERIE 1
FOLHA 1/1

000401

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3445 9410 0115 0762

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135231391350919 23/08/2023 18:57:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	45.349.461/0009-60	23/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1435325198	SP		18:57

FATURA / DUPLICATA

001 20/09/2023 820,51

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
820,51	147,69	0,00	0,00	820,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	820,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - Sao Paulo (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			4,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (I) - TAKEDADIME-NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 12452016, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/03/2023)	30045090	200	5102	CX	1	820,5100	820,51	820,51	147,69		18,00	

24 AGO. 2023
MÉDIA COMPLEXIDADE
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.385.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
PEDIDO 306386815 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 147,69, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 147,69
Pedido: 385836
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000402

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060998898301019394790000082051
BENEFICIARIO:
DUPATRI HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.910
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	820,51
VALOR COBRADO	820,51

==========

NR.AUTENTICACAO 4.600.C11.044.421.1C4

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.007.535
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000403
3523 0844 6720 6200 0115 5500 1000 0075 3510 0101 5487
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135231391366706 - 23/08/2023 19:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/09/2023
Valor	R$ 1.457,41

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
1.457,41	187,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,41
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.457,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	Volumes				

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
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX R+ Lote: 2312993 Qt: 7 Val: 20/04/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	7	163,7843	1.146,49	1.146,49	137,58			12,00	
2434	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80 MT PCT C/12 TETRA FARM Lote: 100623 Qt: 13 Val: 30/06/28	30059090	000	5102	PCT	13	4,8000	62,40	62,40	11,23			18,00	
2435	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80 MT PCT C/12 TETRA FARM Lote: 150623 Qt: 21 Val: 30/06/28	30059090	000	5102	PCT	21	6,8210	143,24	143,24	25,78			18,00	
1429	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML INJ IV CX 200 AMP X 10 M HALEX ISTAR O+ Lote: 3050335 Qt: 2 Val: 16/05/25	30049099	000	5102	CX	2	52,6400	105,28	105,28	12,63			12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 306386815.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
Cotacao no 1250 .
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefcitura Municipal de Garca MediaComplexidade
PEDIDO DE COMPRA:PDC#306386815#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:101425
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 196,02 Estadual: R$ 187,22 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

MÉDIA COMPLEXIDADE

2 4 AGO. 2023

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080008797859969934960001694790000145741
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	91.911
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.457,41
VALOR COBRADO	1.457,41

==========

NR.AUTENTICACAO E.231.3E0.C6A.AF9.2E9

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.099.796
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000405
3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0997 9610 2110 1725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231390355732 - 23/08/2023 16:25:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/09/2023
Valor	R$ 1.628,33

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
1.328,37	209,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			47,950	47,950

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
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 25961590 Qt: 150 Fab: 17/01/23 Val: 16/01/25	30043933	000	5102	FA	150	5.0738	761,07	761,07	136,99			18,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262319 Qt: 80 Fab: 01/05/23 Val: 01/05/26 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	80	2,1241	169,93	0,00	0,00			0,00	
53367	BUSCOPAN 20MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 5 AP/COSMED/HYPERA R- PMC: 2.97 Lote: D07425 Qt: 100 Fab: 16/04/21 Val: 16/04/24	30044990	200	5102	AP	100	0,8000	80,00	80,00	14,40			18,00	
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0.20 Lote: 0396/23M Qt: 500 Fab: 13/03/23 Val: 28/02/25	30049099	000	5102	CP	500	0,0254	12,70	12,70	1,52			12,00	
20600	ETOMIDATO 2MG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 25 AP CRISTALIA/C1 G+ Lote: 23060205 Qt: 25 Fab: 01/06/23 Val: 01/06/25 FCI:07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68	30049069	500	5102	AP	25	9,6584	241,46	241,46	28,98			12,00	
35943	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA/C1 G+ PMC: 202.29 Lote: 2318044 Qt: 10 Fab: 24/04/23 Val: 30/04/25 FCI:6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853	30049069	500	5102	AP	10	5,1100	51,10	51,10	6,13			12,00	
53844	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC JP O+ Lote: 909123 Qt: 70 Fab: 25/07/23 Val: 25/07/25	30049099	020	5102	BO	70	4,4581	312,07	182,04	21,84			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 306386815
Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#306386815#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:211017
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$ 221,60 Estadual: R$ 205,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convenio 126/10
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 23/08/2023 as 16:25:35

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 AGO. 2023

www.geweb.com.br

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080160873086553928070001194790000162833
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	91.912
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,33
VALOR COBRADO	1.628,33

==========

NR.AUTENTICACAO D.44A.D68.162.209.CB8

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000407

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/08/2023		

NF-E
Nº 7803661 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7803661
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0844 4631 5600 0184 5500 7007 8036 6110 2362 5234

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

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135231392914263 24/08/2023 02:35:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/08/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/09/2023	1.685,34						

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
1.685,34	208,68	0,00	0,00	1.685,34

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.685,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent		:		05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				8,220	8,205

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
148230	EPINEFRINA(ADREN)1MG INJ 100AP 1ML HS HIPOLABOR . PMGV: R$187.40 NEG MON LT:D-007/23M 1UN Val:31.08.2024	0,00	30049099	500	5102	CX	1	107,4200	107,42	107,42	19,34		18,00
444865	DIAZEPAM 5MG/ML 100 AP 2ML *HG HIPOLABOR B1 PMGV: R$79.68 POS MON LT:AO-007/23 2UN Val:30.06.2025	0,00	30049064	500	5102	CX	2	69,3900	138,78	138,78	16,65		12,00
428501	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 100AP 2ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$234.67 POS MON LT:BG-002/23 8UN Val:30.04.2025	0,00	30049029	500	5102	CX	8	143,1300	1.145,04	1.145,04	137,40		12,00
444868	FUROSEMIDA 20MG SOL INJ 100AP 2ML HG SANTISA . PMGV: R$102.94 POS MON LT:20214323 1UN Val:01.07.2025	0,00	30039099	500	5102	CX	1	100,4200	100,42	100,42	12,05		12,00
390411	AGUA BIDESTILADA INJ 200AP 10ML HT HALEXISTAR . PMGV: R$88.15 PMPF: R$1.01 POS MON LT:3050001 4UN Val:01.05.2025	0,00	30049099	000	5102	CX	4	48,4200	193,68	193,68	23,24		12,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 2012007821 Remessa: 3011798274 Faturamento: 4011811691 PEDIDO: 306386815 Termo de Colaboracao 015 2018 OrgaoPrefeitura Municipal deGarca Media 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 Tributarioconforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
24 AGO. 2023

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000245267510001194790000168534
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	91.913
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.685,34
VALOR COBRADO	1.685,34

==========

NR.AUTENTICACAO 4.410.07E.2CA.4F6.3AF

==========

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

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

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

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

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
000000000197 - 1
Autenticidade
RD5R-J3O4
Data de Emissão
18/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 **IM:** 66023 **IE:** **Fone:** 981680101
End: : LIMEIRA R.106 APT 1006- CEP: 17509170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R$ 4.200,00 - 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$ 601,86 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**63,00**	**27,30**	**126,00**	**42,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.200,00**	**3,0000%**	**126,00**	**4.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.941,70

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:37
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.075.030
VALOR TOTAL 3.941,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.880.7E6.B54.258.BF4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000051 - 1	**ILJU-2CH2**	**20/09/2023**

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no periodo de 01/08/2023 a 31/08/2023 - 300,00- 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
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	**4,50**	**1,95**	**9,00**	**3,00**

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	**300,00**	**3,0000%**	**9,00**	**300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 281,55

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:37
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.079.019
VALOR TOTAL 281,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ZUQUE MEDEIROS LTDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 79.019-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 2.253.6A9.C02.438.AFE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.679 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.679
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0923 0382 2300 0143 5500 1000 0016 7912 4410 8317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231483073217 - 06/09/2023 17:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/09/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	06/09/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		09:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.144,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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	74,0800	12,0000	888,96					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,1340	28,0000	255,75					

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Jooquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA COMPLEXIDADE - CAPS	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:31:45
306203062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.144,71

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	9.EDD.D2D.F72.0F8.CAC

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.: 123
Série: 1

50079350000000050184300000000000008000001239

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 18/09/2023
Hora da Emissão: 14:42:01
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: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - 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 periodo de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$3.033,33 - Termo de colaboração 015/2018 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	3.033,33	3.033,33

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
3.033,33	60,67	0,00	A VISTA	3.033,33

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

NFS-e
Número: 123
Série: 1

Data: / Identificação:

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:36
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	3.033,33

****** 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	9.D4A.B1F.B86.212.C2C

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.: 124
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001247

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 18/09/2023
Hora da Emissão: 14:54:54
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: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - 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 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$1.750- Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	1.750,00	1.750,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
1.750,00	35,00	0,00	A VISTA	1.750,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____ / _____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 124
Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
CRM 301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:36
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 1.750,00
****** 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.56E.D2B.81F.B67.E72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000419

MUNICIPIO 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	4
Série:	E
Data Emissão:	13/09/2023
Certificação:	B0B29-9DF9F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEVTD SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **51.621.801/0001-05** Insc. Municipal: **120268** Insc. Estadual:
Endereço: **R EUCLIDES DA CUNHA** N°: **1140**
Bairro: **VILA TAZITSU** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-600**
E-mail: **dudatoreto@gmail.com** Telefone: **1897827565**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 06**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PLANTÕES MÉDICOS REFERENTE A 08/2023
LOCAL: UPA GARÇA/SP
NOME DO PROFISSIONAL: MARIA EDUARDA VIZZOTTO TORETO DIAS
QUANTIDADE DE HORAS: 12 HORAS-CLINICO
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 6609-5
CONTA CORRENTE: 34814-7

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	12,00	116,6600	1.399,92

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.399,92
R$ 1.399,92	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.399,92	2,1700%	R$ 30,38

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — **VALOR LÍQUIDO DA NOTA** **R$ 1.399,92**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **13/09/2023 10:34:48**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PREFEITURA MUNICIPAL

Impresso em: 13/09/2023 às 10:34:52

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEVTD SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data _____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
B0B29-9DF9F

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Comunicação de Irregularidades em documentos fiscais

Empresa: MEVTD SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA, 1140 **CEP:** 19.020-600
Cidade: PRESIDENTE PRUDENTE **UF:** SP
CGC/CNPJ: 51.621.801/0001-05 **I.E:** ISENTO

Referente: Conferência de Documento Fiscal e comunicação de incorreções

Nossa Nota Fiscal Nº 4 Série: E Subsérie: De: 13 / 09 / 2023

"Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhes que a nota fiscal em referência contém a (as) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente."

Cod.	Irregularidades	Cod.	Irregularidades	Cod.	Irregularidades
01	NF Série	15	Preço Unitário	29	Número de Volumes
02	Código Fiscal de Operação	16	Total	30	Espécie dos Volumes
03	Natureza da Operação	17	Alíquota do IPI	31	Peso Líquido
04	Via de Transporte	18	Valor do IPI	32	Peso Bruto
05	Data de Emissão	19	Soma do preço total	33	Despesa com Frete
06	Razão Social	20	Soma Total do IPI	34	Despesa com Seguro
07	Endereço	21	Valor total da nota	35	Despesas Assessorias
08	Município e Estado	22	Alíquota do ICMS	36	Local de Saída
09	Inscrição no CGC/CNPJ	23	Valor do ICMS	37	Local de Entrega
10	Inscrição Estadual	24	Base de Cálculo do ICMS	38	Motivo da Devolução
11	Unidade	25	Transportador	39	Discriminação de Mão-de-obra
12	Quantidade	26	Endereço do Transportador	40	Número de Duplicatas
13	Descrição dos Produtos	27	Sáida de Produtos	41	Duplicata
14	Classificação Fiscal	28	Marca dos Volumes	42	Outros

Cod.	Retificações a serem consideradas:
42	Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs , na cidade de Garça, em
	regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$ 1.399,92 - Termo de colaboração 015/2018
	Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta cópia que acompanha, devendo a via de Vossa Senhoria ficar arquivada juntamente com a Nota fiscal citada em questão.

Acusamos o recebimento da 1ª via

(Local / Data)

(Carimbo e Assinatura)

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos, Atenciosamente:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:23
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	20/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.609.000.034.814
VALOR TOTAL	1.399,92

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEVTD S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6609-5 CONTA: 34.814-7

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	1.807.D0A.170.134.E1C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GLOBAL HOSPITALAR

Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120
Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail: global@globalhospitalar.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 178043
SÉRIE 1 FL 1 of 1

030422

CHAVE DE ACESSO
3123 0812 0471 6400 0153 5500 1000 1780 4312 5310 0139

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
0016089870030	813016566118	12047164000153	131235540899495 23/08/2023 17:00:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		4803	45349461000960	23/08/2023
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	23/08/2023
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
17400000	GARCA	143407-5066	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	20/09/23	940,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,02	110,26	0,00	0,00	0	940,02
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDO LOG TRANSPORTES E AGENCIAMENTO DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	37075691000100
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV RUI BARBOSA 361		AGUDOS		SP	156068809112
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2				8,00	7,147842

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
4305	AGULHA DESC 25X07 P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. KK2225-230404 DATA FAB.: 04/04/2023 DATA VAL.: 03/04/2028	6 CX C/ 100 UN	0,00	90183219	200	6108	UN	600	0,053	31,83	31,83	1,27	0,00	4,00
942	MARCA: TKL NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250UI/G BG POM P.ATIVO: BACITRACINA+SULFATO DE NEOMICINA N LT. 3O2897 DATA FAB.: 24/06/2023 DATA VAL.: 30/06/2025	30 CX C/ 1 BG	0,00	30042069	500	6108	BI	30	2,4131	72,39	72,39	8,69	0,00	12,00
3849	MARCA: EMS AMINOFILINA 24 MG/ ML SOL INJ IV 10ML VP P.ATIVO: AMINOFILINA N LT. 9073143 DATA FAB.: 19/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025	3 CX C/ 50 AMP	0,00	30049099	500	6108	AP	150	5,0277	754,15	754,15	90,50	0,00	12,00
565	MARCA: TEUTO ATADURA CREPOM 10 X 1,8M 13F (EDUARDA) P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. B23-9 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 05/06/2028 MARCA: AMERICA	13 PCT C/12	0,00	30059090	000	6108	PT	156	0,5234	81,65	81,65	9,80	0,00	12,00

FIM DOS PRODUTOS

MÉDIA COMPLEXIDADE
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
29 AGO. 2023

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 306386815
OBS2: TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA
OBS2: MUNICIPAL DE GARCA MEDIACOMPLEXIDADE
FANTASIA: AHBB / TRANSACAO: 66086 / PEDIDO: 91000588
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 125.31
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$2.55 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$4.90 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 108893
COBRANCA: 077 / PLANO: 28 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0

RESERVADO AO FISCO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115743810803031000213394790000094002
BENEFICIARIO:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM
NOME FANTASIA:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
BENEFICIARIO FINAL:
GLOBAL HOSPITALAR IMPORT E COM S A
CNPJ: 12.047.164/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.001
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	940,02
VALOR COBRADO	940,02

==========

NR.AUTENTICACAO 1.1A8.05A.EC2.EFA.DC9

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000424

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 548488
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 548488
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5484 8810 0034 7885

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231391648163 23/08/2023 19:58:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	23 AGO. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/09/2023 2.759,01

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
2.603,29	379,06	0,00	0,00	2.759,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.759,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO 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
26	CAIXA			190,43	190,43

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
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7958 (1) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7958, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	1	38,5300	✓ 38,53	38,53	6,94		18,00	
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-054/22M (1) 09/2024 (Fornecedor: 18-98, Lote: AS-054/22M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	500	5102	CX	1	109,5200	✓ 109,52	109,52	13,14		12,00	
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTO-FEN LT 07/23 (12) 07/2028 (Fornecedor: 83-6, Lote: 07/23, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	PCT	12	6,6517	✓ 79,82					
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20230313 (1) 03/20-26 (Fornecedor: 2300, Lote: 20230313, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 19/03/2026)	30051090	200	5102	CX	1	45,6200	✓ 45,62	45,62	8,21		18,00	
26715	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 240ML-EMS LT 3N18-77 (10) 06/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3N1877, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	500	5102	CX	10	7,0360	✓ 70,36	70,36	8,44		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREF. MUNIC.DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID 306386815||#R7V23 R3P3V2 R0P4V1 #||
ITEM 8 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 3,6,9 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 546046
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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: 0,66

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 AGO. 2023

Bruno Joaquim

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 548488
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5484 8810 0034 7885

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
135231391648163 23/08/2023 19:58:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 06/23 (1) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	1	5,8700	5,87					
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 23A91D (1) 12/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 23A91D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049066	500	5102	CX	1	3,0800	3,08	3,08	0,37		12,00	
22010	FRASCO P/ DREN.TORAX C/EXT 2000ML-BIOTEC LT 23/A00101 (3) 01/2026 (Fornecedor: 771-0, Lote: 23/A00101, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	UND	3	20,9400	62,82					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 07/23 (1) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	RL	1	7,2100	7,21					
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 4908/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4908/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183119	000	5102	CX	3	87,0000	261,00	261,00	31,32		12,00	
24952	GEL P/ECG AZUL 1000G C/12-CARBOGEL LT 221368 (1) 10/2024 (Fornecedor: 4052, Lote: 221368, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30067000	000	5102	CX	1	79,3900	79,39	79,39	14,29		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC276/23-D (1) 07/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FC276/23-D, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/07/2023, Data Val: 27/07/2025)	48114110	000	5102	CX	1	226,8900	226,89	226,89	40,84		18,00	
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP LT 8984 23 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 8984 23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	1	193,2000	193,20	193,20	23,18		12,00	
30165	CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX LT PTD5149A (3) 10/2024 (Fornecedor: 3909, Lote: PTD5149A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049079	200	5102	CX	3	9,3200	27,96	27,96	3,36		12,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP259/23-GC (1) 07/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP259/23-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/07/2023, Data Val: 04/07/2025)	30051090	500	5102	CX	1	106,4600	106,46	106,46	19,16		18,00	
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A160/23 (20) 06/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: A160/23, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	39202019	000	5102	UND	20	5,4600	109,20	109,20	19,66		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K785 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K785, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/06/2023, Data Val: 15/06/2028)	90183111	100	5102	CX	1	50,0500	50,05	50,05	9,01		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41622111 (2) 11/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 41622111, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	30061090	200	5102	CX	2	28,0600	56,12	56,12	10,10		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 368/23 (3) 07/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 368/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48030090	000	5102	CX	3	53,6267	160,88	160,88	28,96		18,00	
13798	SONDA URETRAL N.04 C/10-BIOSANI LT 52808 (1) 05/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 5280-8, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	90183929	000	5102	PCT	1	4,8500	4,85	4,85	0,87		18,00	

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 548488
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5484 8810 0034 7885

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
135231391648163 23/08/2023 19:58:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 23286336C2 (9) 07/2026 \ LT 23287349C2 (1) 07/2026 (Fornecedor: 3048, Lote: 2328-6336C2, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 3048, Lote: 23287349C2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/-2023, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	CX	10	82,7180	827,18	827,18	99,27		12,00	
33371	LUVA P/ PROCED N.EST.EXT.P C/20-SOFT AID LT ELMF004.3 (1) 01/2028 (Fornecedor: 183-7, Lote: ELMF004.3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	40151200	200	5102	CX	1	233,0000	233,00	233,00	41,94		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398039323600009231002935703594790000275901
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	92.002
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.759,01
VALOR COBRADO	2.759,01

==========

NR.AUTENTICACAO F.C93.FF5.A4C.BE3.CEB

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1763538 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7635 3810 9348 4085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135231391010992 23/08/2023 17:50:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		23/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1763538/1	20/09/2023	4.907,17						

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
4.617,56	791,74	0,00	0,00	4.907,17

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	4.907,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,36043	92,379	92,379

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
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M34524 Q: 96,0000 F: 11/05/23 V: 10/05/2026	30039099	000	5102	PC	96,00	1,49	143,04	143,04	25,75	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 23040701 Q: 100,0000 F: 20/04/23 V: 30/04/2025	30039053	000	5102	AP	100,00	1,0847	108,47	108,47	19,52	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 3024472 Q: 100,0000 F: 30/01/23 V: 30/01/2025	90183119	200	5102	PC	100,00	2,5166	251,66	251,66	30,20	0,00	12,00	0,00
031920	CETOPROFENO 1 MG/ML (EUROFARMA) L: 846373 Q: 60 0,0000 F: 03/04/23 V: 03/04/2025	30049029	000	5102	BO	600,00	5,90	3.540,00	3.540,00	637,20	0,00	18,00	0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23030654 Q: 100,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2025	30049075	000	5102	AP	100,00	1,69	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-061/22 Q: 500,0000 F: 01/12/22 V: 30/11 /2024 *** P ortaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	500,00	1,39	695,00	405,39	48,65	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 0015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade PEDIDO 306386815 HORARIO DE Entrega Seg a Sex 07h as 12h e das 14h as 17h | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 24/08/2023 Pedido: 2589640 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2589640 *** 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)

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 AGO. 2023

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:37
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101286405178394790000490717
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	92.003
NOSSO NUMERO	17115360001286405
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.907,17
VALOR COBRADO	4.907,17

==========

NR.AUTENTICACAO 5.9E1.B50.B74.137.BE6

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000430

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 685,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000001498

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 000001498
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230812965462000122550010000014981000378682

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231450788542 01/09/2023 16:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/08/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	16:33:11

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
				694,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		8,40			685,86

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

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
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	7,905	3,10	24,51					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,500	4,47	46,94					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,000	4,99	39,92					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,510	5,99	27,02					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019090	040	5929	KG	20,505	4,99	102,32					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	3,000	4,69	14,07					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	19,805	3,64	72,17					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	10,100	5,99	60,50					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	7,000	3,99	27,93					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	4,000	5,99	23,96					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,785	4,45	47,98					
14755	COUVE FLOR un Desconto em item: 14755 - Valor Total do Desconto R$: 8,40	07041000	040	5929	UN	3,000	9,79	29,37					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	3,000	4,99	14,97					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,335	6,99	30,30					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE).
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §2º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 32595 / CF-e-SAT: 103 - COO: 29600, 33242
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Powered by Arius Sistemas

000431

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2023 VALOR TOTAL: 685,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.		NF-e 000001498
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 000001498
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35230812965462000122550010000014981000378682

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231450788542 01/09/2023 16:33:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		31/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000		31/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO		16:33:11

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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

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
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	9,195	5,99	55,05					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,000	2,99	29,90					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,060	7,99	24,45					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,406	12,00	4,87					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 685,86
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092004
AUTENTICACAO SISBB: 8.9D3.9CF.B12.263.A2A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Corrêa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no.CNPJ: 33.050.196/0001-88

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 323001912 Série C
Data de Emissão: 12/09/2023
Data de Apresentação: 13/09/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/10/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
73EB.782F.F297.92EE.137B.FCFE.4873.A843

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 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	SET/2023	20/09/2023	399,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 915201587286	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,78%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD	SET/23	385,000	kWh	0,47405195	182,51	182,51	18,00	32,85	149,66	1,17	5,42	Verde
0601	Consumo - TE	SET/23	385,000	kWh	0,40670130	156,58	156,58	18,00	28,18	128,40	1,00	4,65	20 Dias
	Total Distribuidora					339,09							Verde 12 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				60,12							

Total Consolidado	399,21	339,09	61,03	278,06	2,17	10,07			

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 SET	385	32
AGO	321	30
JUL	288	30
JUN	316	32
MAI	313	29
ABR	387	30
MAR	388	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37182600	0,31854000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/09/2023	Leitura 11/08/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	18828	18443	1,00	385		11/10/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 323001912 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	399,21	20/09/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836600000035 992100403490 833604510036 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000003-5	99210040349-0
	83360451003-6	10126623607-0
Data do pagamento		20/09/2023
Valor em Dinheiro		399,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		399,21

DOCUMENTO: 092005
AUTENTICACAO SISBB: 5.C95.CDF.CBF.888.765

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
119

Código de Verificação de Autenticidade
BCBFHX85X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 16:04:09

Chave de Acesso
1939376426VX55FNA078FRIKBEIW9KSE

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 6.300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade 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	Desconto Condicionado
R$ 6.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.300,00	R$ 175,99	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$ 6.300,00 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 **119** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BCBFHX85X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092006
AUTENTICACAO SISBB: E.759.92D.885.FF7.B44

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
2023/10

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6508a093 Nº NFS-e: 2023/10	Data de Emissão: 18/09/2023 16:10:11 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 E-mail: dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Não optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARCA - 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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 2.800,00 - 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	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Liquido**	
2.00	R$ 56,00	R$ 2.800,00	**R$ 2.800,00**	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092007
AUTENTICACAO SISBB: 3.F86.BE2.B4D.855.6D4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000439

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000036 - 1	X022-KTLD	19/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **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 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$ 11.900,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	11.900,00	2,0100%	239,18	11.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 11.900,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79
VALOR: R$ 11.900,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092008
AUTENTICACAO SISBB: 0.2C6.5E2.86E.0C1.C43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO 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: 143
Série: E
Data Emissão: 19/09/2023
Certificação: 522E9-A8546

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual:
Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460
Bairro: VILA FORMOSA Compl.:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430
E-mail: arthurolcoelho@gmail.com Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70
Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6
Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000
E-mail: 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 01/08/2023 A 31/08/2023 – R$ 8.279,44 - 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 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 – R$ 600,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 –ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08/2023	Sim	1,00	8.879,4400	8.879,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R$ 8.879,44	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 8.879,44
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 8.879,44	Alíquota: 2,2211%	Valor do ISS: R$ 197,22
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 8.879,44

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt Competencia: 19/09/2023 14:31:34
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/09/2023 às 14:31:42

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

__/__/__ Data _____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 143
Certificação
522E9-A8546

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 8.879,44
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092009
AUTENTICACAO SISBB: 2.283.1F2.C9F.71C.594

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000153 - 1
Autenticidade
P929-DWCP
Data de Emissão
19/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 9.554,99 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**143,32**	**62,11**	**286,65**	**95,55**

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	**9.554,99**	**3,0000%**	**286,64**	**9.554,99**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.967,36

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 8.967,36
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092010
AUTENTICACAO SISBB: 2.611.223.E5A.269.109

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000445

Prefeitura Municipal de Dourados - MS
Central de Atendimento ao Cidadão
Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal: 47

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: **18/09/2023 16:01:19**
Data de Competência/Emissão: **18/09/2023**
Cód. de Autenticidade: **9F677781D**
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
Dourados - Mato Grosso do Sul	Dourados - Mato Grosso do Sul

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :

IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 2.800,00 - 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
8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...				**3,00**	403		8630501
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00		R$ 84,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 18,20	R$ 84,00	R$ 0,00	R$ 42,00	R$ 28,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.627,80**

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 Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76
VALOR: R$ 2.627,80
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092011
AUTENTICACAO SISBB: 9.3D0.DF0.01C.F12.AF9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000447

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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1
Autenticidade
HYT2-AFA5
Data de Emissão
19/09/2023

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: ASSOCIAÇAO 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:** 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 01/08/2023 À 31/08/2023 - R$ 2.800,00.
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA DE GARÇA.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**2,0100%**	**56,27**	**2.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092012
AUTENTICACAO SISBB: D.859.2E8.3C4.38B.902

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000074**

Data e Hora de Emissão: **19/09/2023 08:18:42**

Código de Verificação: **f43f53aa**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.572.195/0001-69** Inscrição Municipal : **356.040-00**

Endereço: **AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299**

Município: **UBERLANDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **liamartins10@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - R$ 9.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1	9.100,000	9.100,00

Líquido
R$ 8.540,35

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 59,15	R$ 273,00	R$ 0,00	R$ 136,50	R$ 91,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.100,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 9.100,00	2,00%	R$ 182,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **09/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **GARCA/SP**

Incidência: **UBERLANDIA/MG**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **15/10/2023**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 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$ 8.540,35
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092013
AUTENTICACAO SISBB: 3.83D.C0D.0E8.1E1.B15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000092 - 1
Autenticidade
5WDT-AW4K
Data de Emissão
19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 10.500,00 - 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	**10.500,00**	**2,0100%**	**211,04**	**10.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 10.500,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 10.500,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092014
AUTENTICACAO SISBB: F.0D1.086.66D.845.3D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000453

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

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1
Autenticidade
CDCK-WS5P
Data de Emissão
19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
End: : BORORÓS R,110 APT 107- CEP: 17502270
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

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 300,00 - 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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**25,50**	**11,05**	**51,00**	**17,00**

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	**1.700,00**	**3,0000%**	**51,00**	**1.700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.595,45

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 1.595,45
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092015
AUTENTICACAO SISBB: F.6AE.E28.75E.48F.0F8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
LZWP9ZZDM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 16:26:30

Chave de Acesso
629621ZNUXU98LDVG5X5HRMHYOHDQ8Z

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PIRAPOZINHO-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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
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	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 20.300,00 - 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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	20.600,00	R$ 20.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.600,00	R$ 412,00	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$ 20.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$1.236,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$412,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LZWP9ZZDM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 1.595,45
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092015
AUTENTICACAO SISBB: F.6AE.E28.75E.48F.0F8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
LZWP9ZZDM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 16:26:30

Chave de Acesso
629621ZNUXU98LDVG5X5HRMHYOHDQ8Z

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRAPOZINHO-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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
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	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 20.300,00 - 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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	20.600,00	R$ 20.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2.00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.600,00**	**R$ 412,00**	**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$ 20.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$1.236,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$412,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LZWP9ZZDM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSPERENCIA ELETRONICA 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$ 20.600,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092016
AUTENTICACAO SISBB: C.F5E.299.CE8.83A.E0D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000457

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2023000
00000013
Código Verificação
8LY7-TVZJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/09/2023 10:31:39	**09/2023**	**Garça - SP**

Exigibilidade do ISS: **Exigível em Uberaba**

Reg. Especial Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Nome Fantasia: **MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**

Email: **contato@praitec.com.br**

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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 5.600,00 - 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 (%)
5.600,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**5.600,00**	**5.600,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 753,20 Federal e R$ 159,04 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 10:31:40
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092017
AUTENTICACAO SISBB: 6.A2F.3A9.903.30E.53C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000459

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2023000
00000014
Código Verificação
SNAG-LX65

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/09/2023 10:36:48	**09/2023**	**Garça - SP**

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Email
contato@praitec.com.br

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 300,00 - 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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
300,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**300,00**	**300,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 40,35 Federal e R$ 8,52 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 10:36:48
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.

...na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092018
AUTENTICACAO SISBB: 3.A4D.A99.4B9.CC1.35D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 5

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: **19/09/2023 14:19:04**
Data de Competência/Emissão: **19/09/2023**
Cód. de Autenticidade: **FD6F53FDC**
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
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento :
CEP : 17402-064
Telefone : (14)3407-5066

IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 700,00 - 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

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 14,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **700,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092019
AUTENTICACAO SISBB: 3.F3D.807.65E.857.5FD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

000463

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
Nº 24

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/09/2023

Código Controle Interno: 430474

Código verificação: 93880320152309 18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da **24**
Série **UNICA**
Data emissão **18/09/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / 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 01/08/2023 A 31/08/2023 - R$. 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0.00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	4.200,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	4.200,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	4.200,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	4.200,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	126,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
4.200,00	0,00	**4.200,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000464

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 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$ 4.500,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092020
AUTENTICACAO SISBB: 6.0C4.D1F.B44.635.2FC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000465

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 4

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: **19/09/2023 14:15:15**
Data de Competência/Emissão: **19/09/2023**
Cód. de Autenticidade: **BDA40C58D**
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
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento :
CEP : 17402-064
Telefone : (14)3407-5066

IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 1.050,00 - 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

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 21,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 1.050,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

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
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 87.028.585-1

FAVORECIDO: MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.595.850/0001-10
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092021
AUTENTICACAO SISBB: 3.228.5E0.D90.A37.712

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE IGARAPAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
296

Código de Verificação de Autenticidade
8L9EYEPEX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 13:48:12

Chave de Acesso
487440TZNO9RJYGMUBN8VSU5WNTQZOG

Criada em substituição à NFS-e 295

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IGARAPAVA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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
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	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 Á 31/08/2023-R$1.738,32 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.738,32	R$ 1.738,32

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-socorros, am...	2,5267%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.738,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.738,32	R$ 43,92	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$ 1.738,32

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 **296** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8L9EYEPEX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0900-8 - IGARAPAVA
CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93
VALOR: R$ 1.738,32
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092022
AUTENTICACAO SISBB: 0.D53.A29.C5B.77F.D7F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
188
Código de Verificação de Autenticidade
ZAH8NMNMG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 10:14:47
Chave de Acesso
19396537PEOOC8KXEPO07L06VNR5ROAL

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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
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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 5.794,40 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.794,40	R$ 5.794,40

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	Desconto Condicionado
R$ 5.794,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.794,40	R$ 155,72	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.794,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$779,35 Estadual (0,00%) R$0.00 Municipal (2,31%) R$133.85 - 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 **188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZAH8NMNMG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.794,40
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092023
AUTENTICACAO SISBB: A.4A0.4D4.2D6.6B3.621

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000471

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000072	
Data do Serviço	Código Verificador
18/09/2023	1d3ab3777

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
18/09/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço

Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 16.317,76 - 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 6 transporte, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 1.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	18.117,76	2,00	362,36	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
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	18.117,76	362,36	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 18.117,76 | **Valor Líquido da NFS-e:** 17.755,40

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$724,71; Est: R$0,00; Fed: R$2436,84; Total Aprox: R$3161,55. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 18/09/2023 às 15:35:28.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000721d3ab377745744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000072	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
Competência 18/09/2023	
NFS-e 1d3ab3777	

Consulta realizada em 18/09/2023 às 15:35:28.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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$ 17.755,40
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092024
AUTENTICACAO SISBB: B.7BE.F8B.94C.A25.634

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
0JPAGLLLZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 08:43:03

Chave de Acesso
1939585SMOQ4YQZYJVU9MP7Z3WOADP7

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	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 01/08/2023 A 31/08/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	13.300,00	R$ 13.300,00

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	Desconto Condicionado
R$ 13.300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.300,00	R$ 266,00	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$ 13.300,00

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 **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0JPAGLLLZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
IVVLL0PCJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 08:44:59

Chave de Acesso
1939588GFUFSDFWM68VPA7DC1OP4YEC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 4 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.400,00	R$ 1.400,00

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	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	R$ 28,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IVVLL0PCJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 PREFEITURA MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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$ 14.700,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092025
AUTENTICACAO SISBB: 0.51D.DF4.A52.413.ED7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33

Código de Verificação de Autenticidade
NBB9U1ZT6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 08:38:41

Chave de Acesso
193958009MPUXL1028V33EMB5J9M7DZ2

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MÉDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	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 **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NBB9U1ZT6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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$ 5.000,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092026
AUTENTICACAO SISBB: 0.BDC.EEE.B53.34E.1A5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	000478 **00012**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**19/09/2023**
PÁGINA:	**1** de **2**
HORA DE EMISSÃO:	**16:15:01**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	0000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 5.600,00 - 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 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 5.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 177,00	R$ 5.900,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$5.900,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$5.900,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	5.900,00	= BASE DE CÁLCULO	R$	5.900,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00	- ISS DEVIDO	R$	177,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00			
- DEDUÇÃO	R$	0,00			
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00			
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00			

COD. DE VERIFICACAO
DB0A-698D

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 5.900,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092027
AUTENTICACAO SISBB: 7.AB0.A71.D25.CD7.D0A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000480

-
VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :victoria240997@hotmail.com

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	Nota Eletrônica nº2 - série B
19/09/2023 - 16:35:55	19/09/2023	Emitida	2023/390829	

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams
CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARCA - SP
Email:
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: GARCA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$ 700,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	700,00	0,00	2,01%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	700,00
Base de Cálculo do ISS:	700,00
Valor do ISS:	14,07
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	700,00

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2023/838	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.N3I3S4.N9J3I6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F920E423C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU
CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092028
AUTENTICACAO SISBB: D.743.3F0.EC8.71E.201

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
118

Código de Verificação de Autenticidade
EXI16T4XK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 16:02:02

Chave de Acesso
1939375V2F4F11AXWIP7FP98DDVAGJ62

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	GARÇA-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 7.350,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.350,00	R$ 7.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade 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	Desconto Condicionado
R$ 7.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.350,00	R$ 205,32	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$ 7.350,00 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 **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EXI16T4XK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 7.350,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092029
AUTENTICACAO SISBB: 6.6DA.6D7.D17.BCA.D4A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO 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: 77 — 000484
Série: E
Data Emissão: 19/09/2023
Certificação: BB5D7-0FA7C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 37.414.355/0001-37 — Insc. Municipal: 108580 — Insc. Estadual:
Endereço: R QUINZE DE NOVEMBRO — Nº: 1608
Bairro: VILA OCIDENTAL — Compl.: APTO 121
Município: PRESIDENTE PRUDENTE — UF: SP — CEP: 19015-010
E-mail: leiko.tokawa@gmail.com — Telefone: 18997967579

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 — Insc. Municipal: — Insc. Estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — Nº: 70
Bairro: VILA WILLIAMS — Compl.: SALA 6
Município: GARÇA — UF: SP — CEP: 17400-000
E-mail: — 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 01/08/2023 A 31/08/2023 – R$ 1.050,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C ; 24254-3

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08/2023	Sim	1,00	1.050,0000	1.050,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.050,00
R$ 1.050,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	2,0100%	R$ 21,10

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 1.050,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023 — Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP — Dt Competencia: 19/09/2023 14:12:32
Recolhimento: Sem Retenção — Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 8630503 — Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/09/2023 às 14:12:40

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 77
Certificação
BB5D7-0FA7C

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092030
AUTENTICACAO SISBB: 1.EEF.416.30F.649.437

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
V9XG7QK9C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 14:02:04
Chave de Acesso
19397906X91URVMEYRZBGFUF075JL1EI

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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
48.792.554/0001-03		2397722	000114498	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63		ESTACAO VELHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-354	GARÇA-SP	(14) 99848-7176	ANAJULIAPARENTE@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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630599		

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 **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V9XG7QK9C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092031
AUTENTICACAO SISBB: 2.06C.004.1A7.ECA.56A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000488

MUNICIPIO 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: 142
Série: E
Data Emissão: 19/09/2023
Certificação: F0B69-093E3

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual:
Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460
Bairro: VILA FORMOSA Compl.:
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430
E-mail: arthurolcoelho@gmail.com Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N°: 70
Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6
Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000
E-mail: 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 01/08/2023 A 31/08/2023 – R$ 2.803,89 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 08/2023	Sim	1,00	2.803,8900	2.803,89

Valor Tributável: R$ 2.803,89	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.803,89
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.803,89	Alíquota: 2,2211%	Valor do ISS: R$ 62,28
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 2.803,89

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 09/2023
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt Competencia: 19/09/2023 14:23:58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/09/2023 às 14:24:01

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 142
Certificação
F0B69-093E3

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 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$ 2.803,89
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092032
AUTENTICACAO SISBB: 5.939.6BA.A91.801.662

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000490

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

Número da Nota - Serie
000000000152 - 1

Autenticidade
0I79-Q4OL

Data de Emissão
19/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 2.111,67 - 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	**31,68**	**13,73**	**63,35**	**21,12**

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	**2.111,67**	**3,0000%**	**63,35**	**2.111,67**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.981,79

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 1.981,79
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092033
AUTENTICACAO SISBB: 6.588.AD3.7F8.29E.356

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000492

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

Número da Nota - Serie
000000000019 - 1
Autenticidade
XHHY-B92D
Data de Emissão
19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
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 **País:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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	**15,75**	**6,82**	**31,50**	**10,50**

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	**1.050,00**	**3,0000%**	**31,50**	**1.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 985,43

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 43426 anexada em Sep 19 2023 09:35:11:917AM

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000019 - 1	XHHY-B92D	19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
Endereço: : BOROROS R,110 APT 107 - cep: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DESCRIÇÃO

- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 ? R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 015/2018 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA EXPLICATIVA

Art. 110 do Decreto 7665/98

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo,alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou dodestinatário;
III - a data de emissão.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.37
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 985,43
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092034
AUTENTICACAO SISBB: E.853.413.25F.484.8AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
/ /	

000495

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS
Nº 26

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/09/2023 Código Controle Interno: 430482

Código verificação: 75960576572309 18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da **26**
Série **UNICA**
Data emissão **18/09/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / 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 01/08/2023 A 31/08/2023 - R$. 9.138,90 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	9.138,90
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	9.138,90

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	9.138,90
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	9.138,90
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	9.138,90
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	274,17

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
9.138,90	0,00	**9.138,90**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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$ 9.138,90
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092035
AUTENTICACAO SISBB: 2.C8E.175.84F.4C2.987

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000497

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e	
9	

Data e Hora da Emissão:	19/09/2023 09:54:44	Competência:	19/9/2023	Código de Verificação:	K4OQFJRLE
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AV 449 JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - PRESIDENTE ,1880 - TARRAF III - JD. CEP: 15092-415						
Complemento:	APARTAMENTO: AP13 VG128	Telefone:	(17)3311-6746	e-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	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 01/08/2023 a 31/08/2023 ¿ R$ 350,00 - Termo de colaboração 015/2018 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Nubank 0260
AG: 0001. Conta 80847083-3
Razão social: ACP Serviços Médicos
CNPJ: 48.873.914/0001-93

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

	PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	350,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	350,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0.00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 350,00

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092036
AUTENTICACAO SISBB: E.DF6.929.A9F.517.192

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

[redacted]

000499

AHBB | REDE SANTA CASA

NOTA EXPLICATIVA REFERENTA AO PAGAMENTO BRUTO NO VALOR DA NOTA FISCAL Nº 2023000000071 – SANCHES SEVIÇO MÉDICOS LTDA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 20/09/2023 na conta corrente nº 36051-1do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, ocorreu o pagamento no valor integral da Nota Fiscal nº 2023000000071 de Sanches Serviços Médicos Ltda, no valor de 126,62 (Cento e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos), assim ocorrendo na data de 22/09/2023 a devolução realizada pelo próprio fornecedor.**

No mais renovamos os votos de estima e consideração e ao mesmo tempo colocamo-nos a disposição, para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Atenciosamente.

Garça, 08 de novembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.11.09 08:26:57 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
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

000500

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000071	
Data do Serviço	Código Verificador
18/09/2023	fbabb7f2a

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
18/09/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70			
Cidade: Garça	UF: SP	Fone: (67) 3532-5198	CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:	
E-mail: *****			

Município de Prestação do Serviço
Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	Cidade
		*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 6.331,12 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	6.331,12	2,00	126,62	Sim

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
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	6.331,12	126,62	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	6.331,12	Valor Líquido da NFS-e	6.204,50

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$253,24; Est: R$0,00; Fed: R$851,54; Total Aprox: R$1104,78. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 18/09/2023 às 14:50:44.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000071fbabb7f2a45744816000168

Recebi(emos) de	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	202300000000071	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 18/09/2023	
___/___/____ Data — _____ Identificação e assinatura do recebedor	NFS-e fbabb7f2a	

Consulta realizada em 18/09/2023 às 14:50:44.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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$ 6.331,12
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092037
AUTENTICACAO SISBB: 6.1E9.1F9.950.A02.6E1

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
19

Código de Verificação de Autenticidade
4N5O3BZWF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 17:13:06

Chave de Acesso
525728127DZAPYDGIB07G3WB5KV1U0GZ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		ASSIS-SP	ASSIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

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
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	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – 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

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 14,07	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 **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4N5O3BZWF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092038
AUTENTICACAO SISBB: 2.A9B.11E.B1A.874.1A9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32

Código de Verificação de Autenticidade
TWAJBWE16

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2023 às 08:36:42

Chave de Acesso
1939578PTWTWP6XVHDI8L6LGPFF2U5MU

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/09/2023

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA. EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.800,00	R$ 2.800,00

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	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.800,00	R$ 56,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TWAJBWE16**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092039
AUTENTICACAO SISBB: 8.64E.E7E.BC3.65D.616

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128
Código de Verificação de Autenticidade
GFNHKO3VR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/09/2023 às 15:07:39
Chave de Acesso
110982752JBRIY932ED9KPSNSM7YM2LR

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		CATANDUVA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	Bairro
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.050,00	R$ 1.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	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	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 31,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 6,83	R$ 31,50	R$ 0,00	R$ 15,75	R$ 10,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 985,42

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 **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GFNHKO3VR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI
CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87
VALOR: R$ 985,42
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092040
AUTENTICACAO SISBB: 4.564.22C.E6F.881.996

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Número da Nota - Serie
000000000073 - 1
Autenticidade
JAGX-D68Z
Data de Emissão
19/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34 **IM:** 86925 **IE:** **Fone:**
End.: : MANOEL CANDIDO R,309 QUADRAN LOTE 4- CEP: 17513200
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

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.400,00**	**2,6833%**	**37,56**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.200.727-0

FAVORECIDO: ANDREW SANFORD AUGUSTO CLINICA
CPF/CNPJ: 36.451.653/0001-34
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092041
AUTENTICACAO SISBB: 4.FC9.316.907.33B.0A4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000510

MUNICIPIO 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	20
Série:	E
Data Emissão:	20/09/2023
Certificação:	1E227-7FE68

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.950.207/0001-77** Insc. Municipal: **112127** Insc. Estadual:
Endereço: **R LUZIA MARIA FERREIRA** Nº: **266**
Bairro: **RESIDENCIAL GOLDEN VILLAGE** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19053-354**
E-mail: **fa.colima@hotmail.com** Telefone: **18997090364**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** Nº: **70**
Bairro: **VILA WILLIANS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** 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 01/08/2023 A 31/08/2023 – R$ 1.279,44 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DRA. FERNANDA CORREA DE OLIVEIRA LIMA

BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 28098628-9
CNPJ: 42.950.207/0001-77
NOME: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1.00	1.279,4400	1.279,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: R$ 1.279,44	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 1.279,44
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 1.279,44	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 25,72
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$ 51,18 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 25,59		VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R$ 1.279,44

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **20/09/2023 09:39:44**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 20/09/2023 às 09:40:06

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 20
Certificação
1E227-7FE68

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.098.628-9

FAVORECIDO: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 42.950.207/0001-77
VALOR: R$ 1.279,44
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092042
AUTENTICACAO SISBB: B.E26.F8B.9B5.E08.DF7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000512

MUNICIPIO 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: **19**
Série: **E**
Data Emissão: **20/09/2023**
Certificação: **C240B-FF872**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.950.207/0001-77** Insc. Municipal: **112127** Insc. Estadual:
Endereço: **R LUZIA MARIA FERREIRA** N°: **266**
Bairro: **RESIDENCIAL GOLDEN VILLAGE** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19053-354**
E-mail: **fa.colima@hotmail.com** Telefone: **18997090364**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIANS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** 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 01/08/2023 A 31/08/2023 – R$ 1.400,00 - TERMO DECOLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DRA. FERNANDA CORREA DE OLIVEIRA LIMA

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 28098628-9
CNPJ: 42.950.207/0001-77
NOME: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável:	Valor não Tributável:	VALOR BRUTO DA NOTA	R$ 1.400,00
R$ 1.400,00	R$ 0,00		

Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00	2,0100%	R$ 28,14

PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 56,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 28,00 — VALOR LÍQUIDO DA NOTA: **R$ 1.400,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **20/09/2023 09:37:03**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

MÉDIA COMPLEXIDADE

Impresso em: 20/09/2023 às 09:37:12

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 19
Certificação
C240B-FF872

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.098.628-9

FAVORECIDO: FF OLIVEIRA LIMA CLINICA MEDICA LTD
CPF/CNPJ: 42.950.207/0001-77
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092043
AUTENTICACAO SISBB: 2.3F6.35C.37A.40B.6DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

-

VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail :victoria240997@hotmail.com

000514

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão	Data do Serviço	Situação da nota	Número de controle	
19/09/2023 - 16:41:33	19/09/2023	Emitida	2023/390844	Nota Eletrônica nº3 - série B

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB**
Endereço: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams**
CEP/Cidade/UF: **17402-064 - GARCA - SP**
Email:
CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **GARCA-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - R$ 700,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	700,00	0,00	2,01%

Prefeitura do Município de Votuporanga
Estado de SAO PAULO
Secretaria da Fazenda
Depart. da Receita Tributária
RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	700,00
Base de Cálculo do ISS:	700,00
Valor do ISS:	14,07
ISS retido na fonte:	**********
PIS:	**********
IRRF:	**********
CSLL:	**********
COFINS:	**********
Previdência Social:	**********
Valor Líquido na Nota:	700,00

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.
NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
**********	**********	**********	2023/838	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.P9K3C5.F3A2M3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 828CF44CA

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE
AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU
CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092044
AUTENTICACAO SISBB: 7.7F8.D55.FC9.10C.FDD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000516

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
03/12/2021 A 02/12/2022	25/10/2023 A 03/11/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.177,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.177,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.059,20	P
1/3 das Férias:	353,07	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:	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: 25/09/2023

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA 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: 23/10/2023
GARCA

LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.38

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: 22/09/2023
VALOR: 1.304,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.4BA.CDE.5DA.3B4.72A

==========

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

000518

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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1
Autenticidade
7J81-YHLE
Data de Emissão
19/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 3.150,00
- Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.150,00**	**2,0100%**	**63,31**	**3.150,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.150,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000519

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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
T6HC-B46M

Data de Emissão
19/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 3.379,44 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.379,44**	**2,0100%**	**67,92**	**3.379,44**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.379,44

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 6.529,44
DEBITO EM: 21/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092101
AUTENTICACAO SISBB: F.F4E.DE7.456.527.D3A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000521

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
IKD7FK1CT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2023 às 17:50:36

Chave de Acesso
1940431EGWID762B3AGHLROLTQ4NVEO0

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/09/2023

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
51.817.825/0001-34		2443723	000116157	FRC MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 437		FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99853-5540	NANDA_RCARVALHO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA UNIDADE DE GARCA, EM REGIME DE PLANTÃO, NOS DIAS 21/08/2023 E 24/08/2023. TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.403,89	R$ 1.403,89

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.403,89	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.403,89	R$ 28,08	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$ 1.403,89

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRC MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IKD7FK1CT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 59.958-1

FAVORECIDO: FRC MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 51.817.825/0001-34
VALOR: R$ 1.403,89
DEBITO EM: 21/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092102
AUTENTICACAO SISBB: 2.7C7.C66.356.80A.A7A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 141.666

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

000523

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001416661001633130

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

135231399298584 24/08/2023 20:46

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/08/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	24/08/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 141.666/ 1 Valor : 323,28 Vencto. 21/09/2023

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
323,28	54,90	0,00	0,00	323,28

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	323,28

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
1	CAIXAS			3,000	3,000

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
573233	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 BIOMASS Lote : HSAM22060110 Val. : 31/08/2027	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	23,535000	94,14	94,14	16,95		18,0	
53093	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL 20ML"GENERICO" (B1) GEOLAB Lote : 2304798 Val. : 30/04/2025	30049069	000	5102	FR	15,00 15,00	2,777500	41,66	41,66	5,00		12,0	
52741	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML "GENERICO" FARMACE Lote : DS23A022 Val. : 14/01/2025	30039099	000	5102	FR	7,00 7,00	1,905100	13,34	13,34	1,60		12,0	
568778	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10 AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote : 23050267 Val. : 01/05/2025	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	174,136000	174,14	174,14	31,35		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 141.666

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001416661001633130

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

135231399298584 24/08/2023 20:46

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**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

REG.:Ribeirão Preto
N/P.162.133

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

PEDIDO 306386815.1
TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAOPREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
MEDIACOMPLEXIDADE

Reservado ao FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082467480452120530260007794800000032328
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	92.103
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	323,28
VALOR COBRADO	323,28

==========

NR.AUTENTICACAO 9.932.8E8.CBE.9D9.E1F

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000526

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 720945
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 720945
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7209 4510 0089 2807

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235542043019 24/08/2023 10:42:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	24/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	24 AGO. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2023 589,83

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
585,28	65,74	0,00	0,00	589,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	589,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA 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
7	CAIXA			18,62	18,62

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
31356	DRENO DE TORAX N.30-LAC MEDICAL LT RA06D22 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: RA0-6D22, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/12/2022, Data Val: 06/12/2025)	90183929	040	6108	PC	1	4,5500	4,55					
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 5238 (4) 04/2026 (Fornecedor: 149-4, Lote: 5238, Qtde: 4 ,Data Fab: 21/04/2-023, Data Val: 21/04/2026)	96190000	000	6108	FD	4	82,4500	329,80	329,80	39,58		12,00	
11558	SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT GEM (2) 04/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: GEM, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	6108	CX	2	99,6800	199,36	199,36	23,92		12,00	
32575	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-MEDIX LT 230411 (2) 04/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230411, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/20-23, Data Val: 30/04/2028)	30061090	200	6108	CX	2	28,0600	56,12	56,12	2,24		4,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 PRGAO PREF. MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID 306386815||#R11P2V6 R1P1V1 #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 27,65
Pedido: 689287
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (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: 0,19

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000031013516101048594800000058983
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	92.104
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	589,83
VALOR COBRADO	589,83

==========

NR.AUTENTICACAO 1.DF2.491.BC3.C82.5E6

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFe V4.0 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000493869
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4938 6910 5905 7987

000528

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	131235542038452 24/08/23 10:40:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	813015791118	00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	24/08/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		10:38:03

FATURA / DUPLICATA

001 21/09/2023 610,68

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
610,68	51,88	0,00	0,00	610,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		610,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		518522	6,307 Kg	6,307 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
00799900 8212.10.20	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL - 220308/FAB.01/03/22/VAL.30/03/30 C/ 5 UN	0 200	6108 200	40 PC	3,659000	0,00% 0,00	146,36	146,36 146,36	0,00 0,00	5,85	0,00		4,00	0,00
00857800 5601.21.90	COTONETE C/75 UNID - 19/FAB.13/05/22/VAL.13/05/25	0 10	6108 000	10 CV	1,484000	0,00% 0,00	14,84	14,84 14,84	0,00 0,00	1,78	0,00		12,00	0,00
00442000 9018.90.10	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAM - 2EUUAA001B/FAB.01/06/22/VAL.30/05/27	0 300	6108 700	300 UN	0,642600	0,00% 0,00	192,78	192,78 192,78	0,00 0,00	23,13	0,00		12,00	0,00
00841200 3003.90.53	LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML - LL-046/23/FAB.01/03/23/VAL.28/02/25 C/ 25 AP	0 25	6108 000	1 CV	133,670000	0,00% 0,00	133,67	133,67 133,67	0,00 0,00	16,04	0,00		12,00	0,00
01704200 6307.90.10	MASCARA N-95 PFF2 BICO DE PATO BC ELORE - 47248/FAB.01/03/21/VAL.30/03/24 C/ 25 UN	0 100	6108 200	4 CV	13,152500	0,00% 0,00	52,61	52,61 52,61	0,00 0,00	2,10	0,00		4,00	0,00
00307700 3004.90.62	NIFEDIPINA 20MG COMP - B22L3121/FAB.01/12/22/VAL.30/12/25 C/ 30 CP	0 30	6108 500	1 CV	1,960000	0,00% 0,00	1,96	1,96 1,96	0,00 0,00	0,24	0,00		12,00	0,00
00120200 3004.90.39	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES / - 07642344/FAB.01/12/22/VAL.30/12/24	0 4	6108 300	4 FR	17,115000	0,00% 0,00	68,46	68,46 68,46	0,00 0,00	2,74	0,00		4,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

2 8 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 306386815:1Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade #R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SPHORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17HContato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br
Pedido: 518522
Volume M3: 0.126111
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 45,92

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

42297135000002017609500006195622394800000061068
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 BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.105
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	610,68
VALOR COBRADO	610,68

==========

NR.AUTENTICACAO E.1D3.87E.06B.B6B.597

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 VETERINÁRIA

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 46.101
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0461.0110.1427.4991

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
131235542255426 - 24/08/2023 12:41:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS 000530

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3407-5066	SP		12:41:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
46101/1 - 21/09/23 - 707,50

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
707,50	84,90	0,00	0,00	707,50

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	707,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,6150	0,6150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
3287 30049099	HEMOFOL (Heparina sodica) IV 5000UI/ML 5ML CX25FA CRISTALIA Principio Ativo: HEPARINA SODICA SUINA Modelo: 5ML Lote: 22100813 - 06/10/2024 Qtde: 1.00	000 6102	CX	1,0000	362,5000	0,0000	362,50	362,50	43,50	0,00	12,00	0,00
2392 30049099	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF. CX5FA CRISTALIA Principio Ativo: NITROPRUSSETO DE SODIO Lote: 23050891 - 11/11/2024 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 26E36B83-447B-4689-BDF9-BB89DDAB68BB	000 6102	CX	1,0000	72,5000	0,0000	72,50	72,50	8,70	0,00	12,00	0,00
2488 30043[illegible]9	DUOFLAM (Dipropionato+Fosf. Betametasona) IV/IM 5MG/ML+2MG/ML 1ML CX25AMP CRISTALIA Principio Ativo: DIPROPIANATO DE BETAMETASONA+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA Lote: 23060073 - 01/06/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: D457D6A9-3B4E-45EB-BA68-6352CC370586	500 6102	CX	1,0000	82,5000	0,0000	82,50	82,50	9,90	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 306386815 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade / Numero do Pedido BELIVE 46771 / 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$ 707,50/ ICMS Destino: R$ 42,45 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

000531

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO: 24/08/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN Total NF: 707,50	NF-e Nº: 46101 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46.101
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0461.0110.1427.4991

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
131235542255426 - 24/08/2023 12:41:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

1175 30049099	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml 1ml Lote: 23060154 - 01/06/2025 Qtde: 2.00 Lista: A1 Numero da FCI: 127F0EA5-AEA0-482F-91A4-162191A35116	000 6102	CX	2,0000	95,0000	0,0000	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 306386815 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade / Numero do Pedido BELIVE 46771 / 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$ 707,50/ ICMS Destino: R$ 42,45 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080592914271812411700003794800000070750

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	92.106
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	707,50
VALOR COBRADO	707,50

==========

NR.AUTENTICACAO 7.35F.EB2.B6A.4C5.FC6

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000533

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/08/2023,Valor Total: R$816,32, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.436
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.436
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0817 4418 3900 0168 5500 1000 0174 3617 6011 8412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231396507220 24/08/2023 13:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	21/09/23	R$ 816,32			

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
262,08	47,18	0,00	0,00	56,70	816,32
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	816,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0	8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
BRA028	SONDA LARINGEAL N.1,0 BRMED - Lote * Data Venc..: 2101128 * 28/12/2026	90192090	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10
BRA031	SONDA LARINGEAL N.1,5 BRMED - Lote * Data Venc..: 2101128 * 18/12/2026	90183929	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10
BRA032	SONDA LARINGEAL N.4,0 BRMED - Lote * Data Venc..: 2301184 * 29/02/2028	90183929	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10
BRA033	SONDA LARINGEAL N.5,0 BRMED - Lote * Data Venc..: 2301184 * 29/02/2028	90183929	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10
UT0015 (182)	TALAFLEX 86 X 10 EVA G (VERDE) RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	13	19,76	256,88	0,00	0,00	0	0,00
DV1526 (182)	TALAFLEX 1.02 X 11.5 EVA GG (AMARELA) RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	12	24,78	297,36	0,00	0,00	0	0,00
BRA029	SONDA LARINGEAL PVC N.2,0 BRMED - Lote * Data Venc..: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10
BRA030	SONDA LARINGEAL PVC N.2,5 BRMED - Lote * Data Venc..: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10
BRA007	SONDA LARINGEAL PVC N.3,0 BRMED - Lote * Data Venc..: 23011207 * 30/06/2028	90183929	000	5102	UN	1	37,44	37,44	37,44	6,74	18	8,10

MÉDIA COMPLEXIDADE

29 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP . - - PEDIDO BIONEXO Nº. 306386815 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE COLABORACAO 015/2018 . ORGAO . PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701206660019994800000081632

BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.107
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	816,32
VALOR COBRADO	816,32

==========

NR.AUTENTICACAO F.2D0.0B7.C52.A3E.9A8

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000008294
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0082 9416 0980 5102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135231397066050 24/08/2023 14:46:59-03:00 030535

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6,SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 21/09/2023 985,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
985,00	177,30	0,00	0,00	985,00

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	985,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA [illegible] ANO	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTID	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20717623 - DT.FABR: 01/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 789840 4221151 - REG. M. S.: 1018600360022 - FABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A	30039099	500	5102	AM	1.000,00	0,98500	985,00	985,00	177,30	0,00	18.00%	0.00%

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: GILMAR RICK 306386815.2 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade Pedido(s): SP5547 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 184.69 (18.75%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

000536

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005062328007763106194800000098500
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 92.108
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 985,00
VALOR COBRADO 985,00
==========
NR.AUTENTICACAO 2.988.5C4.8FA.514.C25
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
RUA ITAMBE, 88
JARDIM PRESIDENTE DUTRA Cep:07171-200
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000008293
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0807 7522 3600 0476 5500 1000 0082 9316 7285 7648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	135231397066040 24/08/2023 14:46:59-03:00 000537

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SL 6,SN	WILLIAMS	17402-064	
MUNICIPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062 / SP		

FATURA

001 21/09/2023 2.526,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.526,00	454,68	0,00	0,00	2.526,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.526,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES			7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 23061331 - DT.FABR: 02/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7896014687923 - REG. M. S.: 1163701360127 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	5102	FA	300,00	3,50000	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX23E045 - DT.FABR: 05/07/2023 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 7898166040786 - REG. M. S.: 1108500320060 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	900,00	1,64000	1.476,00	1.476,00	265,68	0,00	18.00%	0.00%

MÉDIA COMPLEXIDADE
28 AGO. 2023

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: GILMAR RICK ID 306386815 recebimento SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade Pedido(s). SP5546 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 599.63 (23.74%). Fonte: IBPT. Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado Bruno Joaquim **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000005062327007763108194800000252600
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	92.109
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.526,00
VALOR COBRADO	2.526,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.A61.766.B07.72A.A50

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 000539	Nº: 000017494 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000017494
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2308-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.494-141.996.142-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.372.850.971 21/08/2023 14:06:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	21/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		21/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		14:02:44

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017494-1 - CARTEIRA - 21/09/23 - R$ 3.236,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
———	———	0,00	0,00	3.236,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,67

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	10,8000	216,00			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	59,0000	59,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	21	32,0000	672,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8700	5,61			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	32,5000	162,50			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	18,5000	185,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO	48181000	0500	5929	PCT	45	5,1200	230,40			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9300	19,30			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	26,5000	79,50			0,00		
17606	VASSOURA NYLON C/CABO MADRI	96039000	0102	5929	UN	2	5,9800	11,96			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	110	10,8000	1.188,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	2	35,2000	70,40			0,00		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

22 AGO. 2023

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F.-REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-019561 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049323300000406001424206894800000323667

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	92.110
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.236,67
VALOR COBRADO	3.236,67

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A4A.505.BFF.489.F1B

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.237.222
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0810 9729 4800 0162 5500 1000 2372 2218 2653 8225

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 NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230220499809 - 24/08/2023 12:15:53

000541

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		12:15:49

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/09/2023
valor	RS 3.539,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,91	3.539,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,40	3.539,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente				10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI			SP	206324351112
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12	CAIXA		8	27,400	27,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXIC) Lote: 023-006 Fab: 31/03/2023 Val: 30/03/2026 PMC: 27,29 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 3,9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	70	8,6000	0,00%	602,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3157	CATETER 20G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA017D Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 9; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816868	90183929	241	6108	UN	700	0,4300	0,00%	301,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	CATETER 22G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA017H Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 10,11; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816875	90183929	241	6108	UN	1.200	0,4500	0,00%	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	CATETER 24G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA010H Fab: 01/01/2023 Val: 31/12/2027 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 11; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283816882	90183929	241	6108	UN	600	0,4900	0,00%	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3491	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA (MEDSO) Lote: L72677 Fab: 01/08/2023 Val: 01/08/2027 Lista (o); Repasse 6.82%; Volume: 1,2; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487861909	90183929	041	6108	UN	200	0,6800	0,00%	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17944	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX (MEDIX) Lote: 20220403 Fab: 01/04/2022 Val: 01/04/2027 PF: 1.23; Lista (o); Repasse 14.58%; Volume: 4,5,6,7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652371790	90189010	241	6108	PCT	100	14,0000	0,00%	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19580	CATETER 18G DESCARPACK (DESCA) Lote: 2CTPAA014C Fab: 01/02/2023 Val: 31/01/2028 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 9; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898283816851	90183929	241	6108	UN	200	0,4800	0,00%	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPACK (DESCA) Lote: 2EIUAA002B Fab: 01/04/2023 Val: 30/03/2028 PMC: 0,00 Lista (o); Repasse 7.95%; Volume: 12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898283813447	90183929	241	6108	CX	10	17,0000	0,00%	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

2.500

1.000

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 AGO. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
PEDIDO 306386815
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:3.539,00 ICMS:312,68
Total PMC: R$1.910,30
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:190 OPERAD.:168 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 480039

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 24/08/2023 as 12:15:53

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

XML NFe 4.00 *Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe*

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100057229171394800000353900
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	92.111
NOSSO NUMERO	33412460000057229
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.539,00
VALOR COBRADO	3.539,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.5A1.D9C.5D0.AB7.392

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/08/2023,Valor Total: R $3.172,20, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000543
NF-e
Nº 000.019.662
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.019.662
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0880 5469 4800 0186 5500 1000 0196 6216 8640 1235

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		141230220269053 24/08/2023 09:48:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(140)3407-5062	SP		09:48:41

FATURA/DUPLICATA

001 21/09/2023 R$ 3.172,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.172,20	126,89	0,00	0,00	3.172,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.172,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27				167,000	167,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
454	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 CX C 100 DESCARPACK(L: L2023 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CX	20	5,50	110,00	110,00	4,40	0,00	4	0
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 20 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	20	5,50	110,00	110,00	4,40	0,00	4	0
951	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML C PONTO DE COLETA TKL(L: WBU06-230510 Q: 50 V: 05 28)	39269030	200	6102	UND	50	3,07	153,50	153,50	6,14	0,00	4	0
937	LUVA LATEX USO GERAL M CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS087 Q: 50 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	50	10,47	523,50	523,50	20,94	0,00	4	0
938	LUVA LATEX USO GERAL P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS084 Q: 160 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	160	10,47	1.675,20	1.675,20	67,01	0,00	4	0
896	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UND BIOMASS(L: HSAM22030301 Q: 200 V: 02 27)	63079010	200	6102	CX	200	3,00	600,00	600,00	24,00	0,00	4	0

MÉDIA COMPLEXIDADE

30 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$444,11. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.172,20 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 896 TERMO DE COLABORACAO 015 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIACOMPLEXIDADE ID. 306386815.1 COTACAO N 1250 . VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	Boleto Anexo a Nota Fiscal

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691306720121872800200012280012494800000317220
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL LTDA
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.112
DATA DE VENCIMENTO	21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.172,20
VALOR COBRADO	3.172,20

NR.AUTENTICACAO 3.EE3.A5C.168.57C.9A7

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000545

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 695
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230867504217000100550010000006951014059850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135231439074659

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.501.217/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		31/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.642,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
10	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	21,000	15,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12,000	33,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	56,000	28,00	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	7,000	9,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	9,000	11,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	3,000	18,00	54,00	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
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	3,000	31,90	95,70	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORACAO 015/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE).

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MD5- M

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 31/08/2023 VALOR TOTAL 2.642,70 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 695
SÉRIE 1

22/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:57:58
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 2.642,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.43B.DAD.DF6.E2C.7BD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00002813 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002813
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 5700 5503 2000 0028 1310 6093 3577

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231447246039 / 01.09.2023 - 09:33:41

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	01.09.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP / ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		22.09.2023	471,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
471,41	84,86	0,00	0,00	457,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	471,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			82,340 KG	9,140 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
3P160201M02	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 15.11 M3 OXIGENIO MED VOLV INTEGR CIL 5L IM2	2804.40.00	060	5102	M3	3,000	55,572000	277,86	288,73			32,55	0,00	18,00	0,00
3P160201M03	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 15.11 M3 OXIGENIO MED CIL 20L 2M3	2804.40.00	060	5102	M3	3,000	59,413333	178,92	185,97			20,91	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI [illegible]
[illegible]
[illegible]
Declaro [illegible]
das [illegible]

RESERVADO AO FISCO

Matheus Thiago Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000547

BENEFICIAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTAM DESTA NOTA FISCAL EM PROMOÇÃO INDICADA AO LADO

MESSER GASES LTDA_PRODUTOS E SERVIÇOS

000548

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070114414181294810000047141
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 HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.201
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	471,41
VALOR COBRADO	471,41

==========

NR.AUTENTICACAO 0.F74.754.544.7D9.FE1

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000549

RECEBEMOS DE DCSA SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 857,25 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.254
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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. 000.012.254
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0812 2079 2700 0186 5500 1000 0122 5411 2257 3700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA	135231403816102 - 25/08/2023 13:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
147309408111		12.207.927/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	25/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	25/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	1435325198		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/09/2023
Valor	R$ 857,25

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	772,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	857,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED	GUARULHOS			SP	796621736119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3	CAIXA	.	.	18,800	18,800

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	
22189	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 33 X 21 C/30M 1.250 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	25,0000	7,1000	177,50	0,00	0,00		0,00	
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	0102	5102	UN	15,0000	19,5500	293,25	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: .DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALNAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.PEDIDO: 98.516/23 Inscrir nos Dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) cotacao 229753841 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	

DanfeNFePHP ver. 2.2.6 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081178261003167190290006294810000085725

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	92.202
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	857,25
VALOR COBRADO	857,25

==========

NR.AUTENTICACAO 9.F6F.450.F56.8F6.C89

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000551

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.382.349
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0800 3392 4600 0192 5500 1000 3823 4915 9127 3054

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141230219645974 23/08/2023 16:54:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	22/09/23	R$ 1.592,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.592,11	150,80	0,00	0,00	440,77	1.592,11
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.592,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				26,000	26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=0063307B Qtd=12 Fab=13/02/2023 Val=12/02/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	12	7,8017	93,62	93,62	11,23	12	30,04
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=0063318E Qtd=36 Fab=02/05/2023 Val=01/05/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	36	7,8017	280,86	280,86	33,70	12	90,13
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K539 Qtd=2.000 Fab=02/05/2023 Val=02/05/2028 Cod Barras (cEan): 7842826030037	90183119	200	6108	UN	2.000	0,0992	198,40	198,40	7,94	4	52,24
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K679 Qtd=2.500 Fab=29/05/2023 Val=29/05/2028 Cod Barras (cEan): 7842826050035	90183119	200	6108	UN	2.500	0,1219	304,75	304,75	12,19	4	80,24
25933	SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163700780033 PMC=0,00 Lote=23060638 Qtd=3 Fab=05/06/2023 Val=30/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896014682287	30049099	500	6108	CX	3	238,1600	714,48	714,48	85,74	12	188,12

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 135,79. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

25 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$135,79.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 819437 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
OC: 306386815 - Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 440,77 (27,68%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23067, 23070)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(25933) -

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/08/2023,Valor Total: R $1.592,11, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.382.349
SÉRIE: 1

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001322279101012394810000159211
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.203
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.592,11
VALOR COBRADO	1.592,11

NR.AUTENTICACAO 3.7C2.E4D.893.837.311

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000971553 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 000971553
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9715 5315 9067 3562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143230195031335 25/08/2023 16:17:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		25/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 22/09/2023 1.745,88								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.745,88	161,89	0,00	0,00	1.745,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.745,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			50,000	44,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220415 - DT.FABR: 27/06/23 - D T.VALID: 14/04/27 - GTIN.: 7899780159 083 - REG. M. S.: 0010150470664 - F ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	500,00	0,05040	25,20	25,20	1,01	0,00	4.00%	0.00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC22L104 - DT.FABR: 28/01/23 - D T.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 7898166040 670 - REG. M. S.: 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	600,00	1,66340	998,04	998,04	119,76	0,00	12.00%	0.00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2302142 - DT.FABR: 20/06/23 - DT .VALID: 30/06/26 - GTIN.: 78977802092 72 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	96,00	1,59000	152,64	152,64	18,32	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 306386815 / TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE ENTREGAR RUA DR ORLANDO T DO SANTOS 70- GARCA/SP CEP: 17400000 Pedido(s): 679453 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 341.98 (19.59%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 65.28. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

030554

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000971553
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9715 5315 9067 3562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143230195031335 25/08/2023 16:17:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: 2SSLAA0144 - DT.FABR: 26/06/23 - DT.VALID: 28/02/28 - GTIN.: 78982838 15069 - REG. M. S.: 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183119	200	6108	UN	3.000,00	0,19000	570,00	570,00	22,80	0,00	4.00%	0.00%

MÉDIA COMPLEXIDADE

30 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
702.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003178961007763107494810000174588
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	92.204
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,88
VALOR COBRADO	1.745,88

NR.AUTENTICACAO 3.842.3B9.2EF.B16.2EC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.001.630 FOLHA 1 of 1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC			PROTOCOLO: 135231391040280
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373.377.997.119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO:	CNPJ: 14.115.388/0004-23	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR: 35.23.08.14.11.538.800/0423-55-001.000.001-630-100.110.830.9

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOME FANTASIA: STA CASA DE GARCA HOSPITAL SAO LUCAS HSL		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO: 23/08/2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6	FONE/FAX: 1435325198	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA SAIDA/ENTRADA: 23/08/2023
MUNICIPIO: GARCA		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DA SAIDA: 17:55:14

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0001630/1	22/09/2023	2.247,80						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.247,80	404,61	0,00	0,00	2.247,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.0000		0,00	0,00	0,00	2.247,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATARIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO: Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	MUNICIPIO: BRASILIA			UF: DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CX PAP	DIVERSAS	0001630	51,00	51,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898668060190	GAZE 7,5 : 7,5 13F LIVIA STERI S/RX C/10 Vlr Aprox Tributos R$421,18	AMERICA800340	24/04/2028	BJ6-1 *	30059090		000	5102	PCT	3360,00	0,4600	R$ 1.545,60	1.545,60	278,21	0,00	18	0
7895858005412	INSUNORM R 100UI/ML SOL INJ 1FA X 10ML Vlr Aprox Tributos R$25,6 COD. CEST: 1300402	ASPEN PHARMA	30/03/2025	BF23000641 *INV	30043100		000	5102	UNI	6,00	23,7000	R$ 142,20	142,20	25,60	0,00	18	0
7896098810620	LUVA CIRURGICA SENSITEX TAM 7,0 CX C 200 Vlr Aprox Tributos R$100,8 COD. CEST: 2804000	MUCAMBO	09/09/2025	2238 *INV	40151200		500	5102	PAR	400,00	1,4000	R$ 560,00	560,00	100,80	0,00	18	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$547,58 Conforme Lei nº 12.741/12
ART. 54 DO RCTE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00108 DAYANE CHRISTINE MARCIANO DA
COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS
PEDIDO: 0110830
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

RUA. DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70, GARÇA -SP
OC 306386815 ANDERSON
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE
SEG A SEX 7H AS 17H EXCETO 12H AS 14H

MÉDIA COMPLEXIDADE
Bruno Joaquim d... Santos
502.885.338
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

24 AGO. 2023 Bruno Joaquim dos Santos

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017951710000000303520301015194810000224780
BENEFICIARIO:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 14.115.388/0001-80
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.205
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.247,80
VALOR COBRADO	2.247,80

==========

NR.AUTENTICACAO 6.A98.658.3F9.B5E.C80

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

Número da Nota	15168
Data de Emissão	28/08/2023
Data e Hora da Competência	28/08/2023 às 09:07:16
Código de Verificação	4437-1312-4978

00558

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
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@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

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 (IRPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	1.382,4000	1.00	0,00	0,00	1.382,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	167.059,00	0,00	0,00	5.011,77

Valor Total dos Serviços - R$6.394,17

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JULHO
MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.394,17

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Sem incidência de ISS	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (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$ 6.394,17

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O credito gerado estará disponivel 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 **15168** emitida em **28/08/2023** às **09:07:16** - Cód Verif **4437-1312-4978**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/08/2023 Valor Total R$ **6.394,17** Valor Líquido R$ **6.394,17**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Conferido conforme
Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096732317720494810000639417
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	92.206
DATA DE VENCIMENTO	22/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.394,17
VALOR COBRADO	6.394,17

==========

NR.AUTENTICACAO 1.23F.D79.036.F93.107

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 [1]
Nº 000.001.170
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0830 6759 0600 0177 5500 1000 0011 7011 0430 3766 000560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS	135231388183465 23/08/2023 12:01:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)			45.349.461/0009-60	23/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,	VILA WILLIANS	17400-000		23/08/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3532-5198		12:01:45

FATURA

Número : 1170
Valor Original : R$ 220,50
Valor Desconto : R$ 0,00
ValorLiquido : R$ 220,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 22/09/2023
Valor : R$ 220,50

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	220,50

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	220,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

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	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
10022	RIBBON PARA IMPRESSORA ZEBRA GC420T	84439933	0500	5405	UN	15	9,90	0,00	148,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT C/100 14160047 - TYKHEPLAS	95030099	0102	5102	PE	4	18,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim

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	RESERVADO AO FISCO
Pagamento(s): Boleto Bancario R$220,50. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Atendimento:BALCAO Trib Aprox: R$ 33,93 Federal R$ 30,78 Estadual Fonte: IBPT ermo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 23/08/2023 13:48:09

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07790001161201776290210688628618694820000022050
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	92.207
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	220,50
VALOR COBRADO	220,50

==========

NR.AUTENTICACAO F.680.368.42C.47A.962

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000562

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57, FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00013
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	21/09/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	09:07:45

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	INSC. MUN.:	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	FONE:	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	CEP:	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	MUNICÍPIO:	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	REGIME TRIB.:	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CEI:	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	INSC. MUN.:	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	INSC. EST.:	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	CEP:	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 42,00	R$ 1.400,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$1.400,00
VALOR LÍQUIDO	R$1.400,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	1.400,00	= BASE DE CÁLCULO	R$	1.400,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00	- ISS DEVIDO	R$	42,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00			
- DEDUÇÃO	R$	0,00			
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00			
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
1635-8D1E

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:	GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM:	DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 22/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092208
AUTENTICACAO SISBB: 7.CFF.4FF.25A.609.6AF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000564

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 SERVICOS
Nº 26

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 18/09/2023 Código Controle Interno: 430482

Código verificação: 75960576572309 18

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da **26**
Série **UNICA**
Data emissão **18/09/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / 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 01/08/2023 A 31/08/2023 - R$. 9.138,90 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	9.138,90
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	9.138,90

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	9.138,90
(-) Desconto	R$	0.00
(=) Valor da nota	R$	9.138,90
(-) Deduções	R$	0.00
(=) Base de cálculo	R$	9.138,90
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	274,17

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
9.138,90	0,00	**9.138,90**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 9.138,90
DEBITO EM: 22/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092209
AUTENTICACAO SISBB: E.700.D8A.ABC.413.D15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
8MCEC5F6S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 09:14:49

Chave de Acesso
173304A2IMBY9YV8K40N4GA32MOKOEIE

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRATININGA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

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
46.104.573/0001-66	**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	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Agosto/2023	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	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	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 60,76**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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 **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8MCEC5F6S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 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: 25/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: B.76C.0C9.84A.298.470

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 46.103
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0461.0310.1427.5011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000568

DADOS DA NF-e
131235542261539 - 24/08/2023 12:46:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:46:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
46103/1 - 23/09/23 - 3143,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.143,00	368,12	0,00	0,00	3.143,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.143,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXAS			298,5600	298,5600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3103 40151200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI126/23LL - 31/03/2028 Qtde: 1.00	200 6102	CX	1,0000	113,0000	0,0000	113,00	113,00	4,52	0,00	4,00	0,00
2273 30049099	RINGER LACTATO 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Lote: 74SE2173 - 26/04/2025 Qtde: 7.00 Numero da FCI: F35ECA84-DA4E-4953-907E-EC1E053F57AA	500 6102	CX	7,0000	210,0000	0,0000	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00	0,00
2274 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74SF2771 - 29/05/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6102	CX	10,0000	156,0000	0,0000	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
28 AGO. 2023

BOLETO ANEXO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 306386815 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade / Numero do Pedido BELIVE 46769 / 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$ 113,00/ ICMS Destino: R$ 15,82 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080592948271812411700003194820000314300

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	92.502
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.143,00
VALOR COBRADO	3.143,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.03C.684.28A.05B.71A

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 31.214
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4123.0814.3355.4400.0380.5500.1000.0312.1410.1427.5033

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

000570

DADOS DA NF-e
141230220521169 - 24/08/2023 12:47:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		12:47:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
31214/1 - 23/09/23 - 7056,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.056,00	846,72	0,00	0,00	7.056,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.056,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXAS			231,0000	231,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR37IP0 - 19/11/2024 Qtde: 21.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	21,0000	336,0000	0,0000	7.056,00	7.056,00	846,72	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 306386815 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade / Numero do Pedido BELIVE 31913 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080307568271012311140003394820000705600
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	92.503
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.056,00
VALOR COBRADO	7.056,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.3AB.443.346.4C1.BC7

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 00017943 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000017943
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0179 4315 8425 4583

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231457079741 / 03.09.2023 - 10:53:18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	03.09.2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		24.09.2023	5.393,86			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.393,86	970,89	0,00	0,00	5.227,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
166,46	0,00	0,00	0,00	0,00	5.393,86

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	EEI4369	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.264,238 KG	1.264,238 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	[illegible] GRANEL	[illegible]	[illegible]	5102	M3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	0,00	[illegible]	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Matheus Silva Murolo
RG 57.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000572

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070114510574594830000539386
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 HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.504
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.393,86
VALOR COBRADO	5.393,86

NR.AUTENTICACAO 3.2B4.18A.A4B.5D6.3C9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000574

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Walter Alves de Souza, 43,
Café Passaport, DISTRITO INDUSTRIAL
17.406-118 - Garça - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 064716
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0845 9719 0000 0114 5500 1000 0647 1617 8104 9387

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

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135231418126969 28/08/2023 14:52:17
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
315046867114		45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/08/2023
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	28/08/2023
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	14:52:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/09/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

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	600,00

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	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	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$ 188,70 (31,45%) Federais R$ 80,70 (13,45%) Estaduais R$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (MédiaComplexidade) Ordem de compra Nº: 36599	

28/08/2023 14:52:30

PRIMA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400570250019194840000060000
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	92.505
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.017.7E1.DE9.3EF.103

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000576

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7.152
SÉRIE 1

JBD Hospitalar

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7.152
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0822 7733 0700 0168 5500 1000 0071 5210 0009 5565

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231401926397 25/08/23 09:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	ISENTO	25/08/2023
ENDEREÇO				**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70				17402-064	25/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Garça	(14) 3532-5198	SP	VILA WILLIAMS		09:23

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
7152/1	25/09/23	624,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,00
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	624,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS			0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO			**MUNICIPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6			Ribeirão Preto / SP			SP	582905780111
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**			**PESO LÍQUIDO**
1,00	CAIXA			0,00			1.10

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
KCS120702	CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21M0572 x12 Val: 06/01/2025 MS: 81375030015	9018.39.29	640	5.102	UN	12,00	52,00	624,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 AGO. 2023

Bruno Joaquim

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 624,00 p/ 25/09/23 | :: Tipo de Cobrança:Bancária | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0 00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:6708 | :: OC:BIONEXO ID 306386815 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 SALA 6 - VILA WILLIAMS - Garça - SP - CEP: 17402064 | *OBS: TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:ANDERSON - COMPRAS	

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07790001161203612090010701953183194840000062400
BENEFICIARIO:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.773.307/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.506
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	624,00
VALOR COBRADO	624,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.ADC.5FE.6FB.98C.EBE

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 00002871 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000002871
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 5700 5503 2000 0028 7115 0672 2736

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 60.619.202/0057-00	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135231490488398 / 08.09.2023 - 09:37:32

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 08.09.2023
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70. SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	TELEFONE / FAX: 014-35325198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA:

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 21 dias da data	Nº ORDEM:	1º VENCIMENTO: 29.09.2023	VALOR: 343,64	Nº ORDEM:	2º VENCIMENTO:	VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS: 343,64	VALOR DO ICMS: 61,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR DOS PRODUTOS: 333,42	
VALOR DO FRETE: 10,22	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 343,64

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA: 0	CÓDIGO ANTT: 00188903	PLACA: AVP5564	UF: PR / CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20
ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111. FUNDOS	MUNICÍPIO: SERTAOZINHO			UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLUME(S): 6	ESPÉCIE: Cilindro	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 54,480 KG	PESO LÍQUIDO: 5,880 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Matheus Silva Miúdo
RG: 37.468.[illegible]-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000578

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070114822540694880000034364
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 HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.507
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	343,64
VALOR COBRADO	343,64

NR.AUTENTICACAO D.B66.AE4.19B.631.B32

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5563
Código de Verificação de Autenticidade
SH37OHQ1K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2023 às 16:00:08
Chave de Acesso
1943845C8YF1Z22KX21IR630OYX5Q61F

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2023

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**

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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E Termo de colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	275,00	R$ 275,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 275,00**	**R$ 8,25**	**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$ 275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$36,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$6,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5563** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SH37OHQ1K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –outubro/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 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	28		x DAVID
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	42	02/10/2023	marly
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS	28	férias	

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000581

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 27/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: A.91F.3B2.DBD.C16.133

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.367 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

TECIDOS E CONFECÇÕES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002.367
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6711 6322 6039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131235552694710 - 31/08/2023 12:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Garça		SP		12:34

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002367/1	30/09/2023	1.277,00	002367/2	30/10/2023	1.277,00	002367/3	29/11/2023	1.277,00
002367/4	29/12/2023	1.277,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.108,00

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	5.108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	TRANCADO EM ALGODAO CRU	63023100	0400	6.101	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	15,00	18,90	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENCOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	120,00	29,90	3.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.101	UN	20,00	49,90	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 687,03 (Federal) e R$ 919,44 (Estadual) Fonte: IBPT 6042E8
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de 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 às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:38
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07790001161208328060710808634918894890000127700
BENEFICIARIO:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
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	92.702
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.277,00
VALOR COBRADO	1.277,00

==========

NR.AUTENTICACAO D.C30.42A.721.F66.FE6

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000585

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000192 - 1	D557-HCHL	25/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 08/2023 NO TOTAL DE 62 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 4.650,00 - 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
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	69,75	30,23	139,50	46,50

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	4.650,00	3,0000%	139,50	4.650,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 4.364,02

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:16
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 28/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 4.364,02
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.5DC.DDD.55D.C7A.365

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000587

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000009 - 1	4YGJ-95T8	11/09/2023

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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICO CLINICO - COMPETENCIA 08/2023 CAPS/AD MEDIA COMPLEXIDADE 7500,00 TERMO DE COLCABORAÇÃO 015/2018ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA .
DADOS BANCARIOS :BANCO DO BRASIL
AG 3767-2
CONTA JURIDICA : 13653-0

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	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:47
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	28/09/2023
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	2.9E5.476.AB6.CA7.0B9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000589

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA DA SILVA	9805457	1

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/10/2023 A 22/10/2023 = 20 Dias		23/10/2023 A 01/11/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.481,61
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.481,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.654,41	P
1/3 das Férias:	551,47	P
Abono de Férias:	827,20	P
1/3 do Abono de Férias:	275,73	P
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:	178,72	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.308,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	178,72	D
TOTAL LIQUIDO:	3.130,09	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$ 3.130,09 (três mil cento e trinta reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/09/2023

ANA PAULA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.130,09(três mil cento e trinta reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

ANA PAULA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 29/09/2023
VALOR: 3.130,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.729.650.135.A94.4B2

==========

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

000591

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	26362	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	02/10/2023 A 16/10/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	169,60
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.815,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.407,57	P
1/3 das Férias:	469,19	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	149,10	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.876,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	149,10	D
TOTAL LIQUIDO:	1.727,66	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 liquida de R$ 1.727,66 (um mil setecentos e vinte e sete reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/09/2023

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

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 GARCA a importância de R$ 1.727,66(um mil setecentos e vinte e sete reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023
VALOR: 1.727,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.591.C27.87F.49C.DCB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000593

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	94467	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	3,24
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.410,81

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.410,81	P
1/3 das Férias:	803,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	288,78	D
Desconto do imposto de Renda:	46,80	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.214,41	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	335,58	D
TOTAL LIQUIDO:	2.878,83	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$ 2.878,83 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.878,83(dois mil oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023

VALOR: 2.878,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F57.D4D.16F.950.D13

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000595

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FABIO CESAR BRANDAO	87470	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.407,57	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	802,52	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	288,26	D
		Desconto do imposto de Renda:	46,52	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	334,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.875,31	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

FABIO CESAR BRANDAO

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 GARCA a importância de R$ 2.875,31(dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

FABIO CESAR BRANDAO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023
VALOR: 2.875,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2B7.FE5.1CC.493.08F

==========

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

000597

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	22768	26

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.919,38
Média Horas:	4,40
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.187,78

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.187,78	P
1/3 das Férias:	729,26	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	253,10	D
Desconto do imposto de Renda:	41,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.917,04	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	294,50	D
TOTAL LIQUIDO:	2.622,54	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 liquida de R$ 2.622,54 (dois mil seiscentos e vinte e dois reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/09/2023

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

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 GARCA a importância de R$ 2.622,54(dois mil seiscentos e vinte e dois reais e cinqüenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023
VALOR: 2.622,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A1A.22F.3FC.3C4.2F9

==========

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

000599

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	17087	461

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/12/2021 A 18/12/2022	02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.890,20	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.630,07	P
Média Horas:	829,86	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:	4.890,20	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	738,74	D
		Desconto do imposto de Renda:	704,96	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.520,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.443,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.076,57	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.076,57 (cinco mil setenta e seis reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

Isabella Nascimento

ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

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 GARCA a importância de R$ 5.076,57(cinco mil setenta e seis reais e cinqüenta 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: 29/09/2023
GARCA

Isabella Nascimento

ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000600

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023

VALOR: 5.076,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B0D.0A3.415.2EC.A6C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes 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

000601

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	77081	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	0,03
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.890,29

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.890,29	P
1/3 das Férias:	630,10	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	207,03	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.520,39	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	207,03	D
TOTAL LIQUIDO:	2.313,36	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.313,36 (dois mil trezentos e treze reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/09/2023

JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

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 GARCA a importância de R$ 2.313,36(dois mil trezentos e treze reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023
VALOR: 2.313,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0C9.264.121.42F.7ED

==========

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

000603

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1649	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/10/2023 A 01/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.828,35	P
Salário Base:	1.564,35	1/3 das Férias:	609,45	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:	1.828,35	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	199,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.437,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	199,60	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.238,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.238,20 (dois mil duzentos e trinta e oito reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/09/2023

Marta Adriana de Sousa Pires Gregorio

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO

APS

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 GARCA a importância de R$ 2.238,20(dois mil duzentos e trinta e oito reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/09/2023
GARCA

Marta Adriana de Sousa Pires Gregorio

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023
VALOR: 2.238,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F80.4F2.FC6.9E1.C12

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000605

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	032222	00458

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/03/2022 A 11/03/2023	02/10/2023 A 31/10/2023 = 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:	443,28	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.413,79	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.027,11	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.386,68	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$ 4.386,68 (quatro mil trezentos e oitenta e seis reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

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 GARCA a importância de R$ 4.386,68(quatro mil trezentos e oitenta e seis reais e sessenta 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: 29/09/2023
GARCA

MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000606

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.33.39

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: 29/09/2023
VALOR: 4.386,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.320.BAB.B19.DDE.093

==========

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

000607

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	084601	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/08/2022 A 16/08/2023	02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.671,14
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	501,34
TOTAL BASE CALCULO:	2.172,48

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.172,48	P
1/3 das Férias:	724,16	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:	250,65	D
Desconto do imposto de Renda:	11,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.896,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	262,26	D
TOTAL LIQUIDO:	2.634,38	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$ 2.634,38 (dois mil seiscentos e trinta e quatro reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/09/2023

JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

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 GARCA a importância de R$ 2.634,38(dois mil seiscentos e trinta e quatro reais e trinta 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: 29/09/2023
GARCA

JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
VALOR: R$ 2.634,38
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092801
AUTENTICACAO SISBB: A.F49.5AD.AB9.0F4.901

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

0000003

MUNICIPIO DE UBERABA

Nota: 2023000

00000021

Código Verificação

QRJJ-5LHU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/09/2023 10:05:46	**09/2023**	**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

Email
LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(34) 99250-9321**

Endereço
BELEM, 119 , SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**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 08/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Valor: 18.000 reais.

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$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	******	**2,0100**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
******	******	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [6042E8]

Visualizado em: 19/09/2023 10:15:25
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092802
AUTENTICACAO SISBB: F.053.DF0.F50.0DF.732

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000611

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

Número da Nota - Serie
000000000031 - 1
Autenticidade
WLVT-I87E
Data de Emissão
23/09/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 08/2023 no total de 54 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.050,00 - 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
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	**4.050,00**	**3,0000%**	**121,50**	**4.050,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.050,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 4.050,00
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092803
AUTENTICACAO SISBB: 7.C5C.FCC.9ED.828.9E7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
120

Código de Verificação de Autenticidade
WZHLPI7O6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 11:08:34

Chave de Acesso
1942304Q02JDK7JGDNVPG9MA9LWZ19Q9

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	ANEXO	FERRAROPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990	TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de - Competência 08/2023 - 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

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade 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	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.877,00	R$ 108,30	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WZHLPI7O6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092804
AUTENTICACAO SISBB: 4.599.6F1.3ED.966.C26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000615

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

Número da Nota - Serie
000000000380 - 1
Autenticidade
NOQ7-EQVL
Data de Emissão
22/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

COMPETENCIA 08/2023 - NO TOTAL DE 29 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES = MEDIA COMPLEXIDADE R$ 4.000 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 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: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092805
AUTENTICACAO SISBB: 8.876.DBF.445.DB0.A8A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000617

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000381 - 1	XRUY-54CY	22/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PEDIATRIA (DEMANDA ESPONTANEA) COMPETENCIA 08/2023 NO TOTAL DE 20 CONSULTAS - CENTRO DE EPECIALIDADES - MEDIA COMPLEXIDADE R$ 1.066,60 - TERMO DE COLABORAÇCAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	15,99	6,93	31,99	10,66

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	1.066,60	3,0000%	31,99	1.066,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.001,03

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
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: 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$ 1.001,03
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092806
AUTENTICACAO SISBB: 8.F5B.4F8.264.9CF.2AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2090

Código de Verificação de Autenticidade
0OBXGHBS0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 16:25:30

Chave de Acesso
1943361KCXA10RFMTEYRCUH9RUYKUEI

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 08/2023 - 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

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-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 45,00	R$ 30,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$80,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2090** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0OBXGHBS0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroqu...
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000620

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006703022110081921032194890000281550
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	92.807
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

==========

NR.AUTENTICACAO E.BA1.B58.B8C.C87.168

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000621

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota
1000168
Data e Hora Emissão
25/09/2023 09:31:47
Código Verificação
S4XG2P78

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:**	467221	**Insc. Estadual:**	ISENTO
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:**	ISENTO
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 08/2023 NO TOTAL DE 12 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	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Aliquota (%)	2.00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 1.280,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 1.280,00**	09/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

25/09/2023
1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000622

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
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: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092808
AUTENTICACAO SISBB: E.734.5E9.E44.EEA.0F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230922u32631717000128

Número da Nota	00000220
Data e Hora de Emissão	22/09/2023 18:10:59
Código de Verificação	WQUM-5YGL

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 08/2023 no total de 133 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: 10/10/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011850013194880001201280
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	92.809
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

==========

NR.AUTENTICACAO 2.92A.D2D.10F.98A.34A

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000625

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
54853

Código de Verificação de Autenticidade
VR78IXLY2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 17:41:25

Chave de Acesso
1941973SUY2SZ9PVYK5JBGXHIV215KY3

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

Informações Fiscais

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARÇA - SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
56391	UNICA	RPS	22/09/2023	22/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Por	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096	001314096	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LT

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA - SP		procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		Williams

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP	3516705		sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista Qtde: 40 Valor unitario: R$ 50.00 Total: R$ 2000.00 dr. Andre Luis Gavioli Rodrigues Competencia 08/2023 no total de 40 consultas Centro de Especialidades Media Complexidade R$ 2.000,00 Termo de colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	3,59%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2000,00	R$ 71,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFSe: R$ 2000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$269,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$82,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54853 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VR78IXLY2.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000198386012047204994890000200000
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	92.810
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.C1D.3B9.1D1.AE6.AAF

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000627

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

Número da Nota - Serie
000000000182 - 1
Autenticidade
302C-G5EL
Data de Emissão
22/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO 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:** TATAVICHIATO@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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ANGIOLOGIA - COMPETENCIA 08/2023 NO TOTAL DE 88 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.126,40 - 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	**7.040,00**	**2,0100%**	**141,50**	**7.040,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.040,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400207429441875070009194890000704000
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	92.811
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.040,00
VALOR COBRADO	7.040,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.69C.AAA.FAD.82B.488

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
182
Código de Verificação de Autenticidade
X3WKKJ6BU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 15:24:07
Chave de Acesso
1943243A1YB7KTAW03XNGWNIYV8VI7V9

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

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

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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 08/2023 no total de 200 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 10.666,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.666,00	R$ 10.666,00

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-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.666,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.666,00	R$ 319,98	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.666,00 x 0,65%)	COFINS (10.666,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.666,00 x 1,50%)	CSLL (10.666,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 69,33	R$ 319,98	R$ 0,00	R$ 159,99	R$ 106,66	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.010,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.434,58 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$286,92

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **182** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X3WKKJ6BU**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000176172694890001001004
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.812
NOSSO NUMERO	31072230000000176
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.010,04
VALOR COBRADO	10.010,04
NR.AUTENTICACAO	F.DD4.362.5F7.E73.46B

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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	Autenticidade	Data de Emissão
000000001887 - 1	BN9F-NXK2	25/09/2023

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 08/2023 – CAPS I - Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS: R$450,0
PIS: R$97,50
IRPJ: R$225,00
CSLL: R$150,00

Valor 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000963022902036081095394890001407750
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	92.813
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

==========

NR.AUTENTICACAO 7.F85.E74.010.714.D84

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1086
Código de Verificação de Autenticidade
WLU2UJ5YS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 15:31:52
Chave de Acesso
1943248XBLGBXTTO2GMGDVBUH8TUQV2

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

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**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**0034061211**	**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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 08/2023 – 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

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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 480,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1086** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WLU2UJ5YS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Bal
RG: 60.301.582
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002673022610062621007194890001501600
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:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	92.814
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.5A8.B56.C2B.30A.59E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
783

Código de Verificação de Autenticidade
T7LT0S9XO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/09/2023 às 16:43:45

Chave de Acesso
1943924O794PRA7OD2KDBBWT2CDXG46K

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 08/2023 no total de 276 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 16.560,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.560,00	R$ 16.560,00

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-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.560,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.560,00	R$ 496,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.560,00 x 0,65%)	COFINS (16.560,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.560,00 x 1,50%)	CSLL (16.560,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 107,64	R$ 496,80	R$ 0,00	R$ 248,40	R$ 165,60	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.541,56

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.227,32 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$445,46

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T7LT0S9XO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001473022010188621006894890001554156
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	92.815
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.541,56
VALOR COBRADO	15.541,56

==========
NR.AUTENTICACAO 0.806.422.322.C27.6AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000637

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

Número da Nota - Serie
000000000967 - 1
Autenticidade
7JAS-2N8S
Data de Emissão
22/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 08/2023 no total de 219 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 20.210,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 303,15
Demais retenções:
PIS: R$ 131,37
COFINS: R$ 606,30
CSLL: R$ 202,10
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 939,77
Total geral: R$ 1.242,92
Valor líquido da nota: R$ 18.967,08

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.718,25 13,45% Tributos Federais
R$ 656,83 3,25% Tributos Municipais
R$ 3.375,07 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.375,07 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**303,15**	**131,37**	**606,30**	**202,10**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**20.210,00**	**3,0000%**	**606,29**	**20.210,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.967,08

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08490017069100170005264008944908894890001896708
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	92.816
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18,967,08
VALOR COBRADO	18.967,08

==========
NR.AUTENTICACAO 5.98F.B82.FC4.521.45A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000639

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

Número da Nota - Serie
000000000314 - 1

Autenticidade
3RS8-PDKE

Data de Emissão
28/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA,570 CS 211- CEP: 17512752
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 08/2023 no total de 98 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

08490017069100170000321010812200894890000600000
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	92.817
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.BEB.831.388.9F2.798
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos 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 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
2023/59

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65117a81 Nº NFS-e: 2023/59	Data de Emissão: 25/09/2023 09:18:09 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: dragiselleaggioro@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 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Pediatria - Competência 08/2023 no total de 117 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.239,61 - 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, conforme IN 2110/2022, ART 115, III, § 2°.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 6.239,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.239,61
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 124,79	R$ 6.239,61	**R$ 6.239,61**	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
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: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 6.239,61
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092818
AUTENTICACAO SISBB: F.079.A9F.90D.0C6.CE5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
792

Código de Verificação de Autenticidade
A5PZMY87X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 08:40:17

Chave de Acesso
1135962NEJ5T3UZ0TYTM5CRTQ0J85T8D

Para 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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**DUARTINA-SP**	**DUARTINA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

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
29.621.007/0001-02		**5559/2018**	**000023080**	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA SÃO PAULO, 572	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-041	**Duartina-SP**		**tamy_ferreiradarocha@hotmail.com**

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	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	**sala 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - COMP 08/2023 NO TOTAL DE 125 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE R$7000,00 - TERMO DE COLABORAÇAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.000,0000	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 140,70**	**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: Federal (13,45%) R$941,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$161,70

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
PROCESSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **792** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A5PZMY87X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092819
AUTENTICACAO SISBB: F.834.8AF.185.9CD.607

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000645

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

Número da Nota - Serie
000000001216 - 1

Autenticidade
K0HK-RQRV

Data de Emissão
25/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 08/2023 no total de 89 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.120,00 - 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	**106,80**	**46,28**	**213,60**	**71,20**

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	**7.120,00**	**3,0000%**	**213,60**	**7.120,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.682,12

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
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: 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$ 6.682,12
DEBITO EM: 28/09/2023
==========
DOCUMENTO: 092820
AUTENTICACAO SISBB: 7.82A.985.53A.67F.4C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
234

Código de Verificação de Autenticidade
DXG7P6D0L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 10:07:59

Chave de Acesso
342792KAMJ5YI4N11ROTG2JV5P6OGPIS

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

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

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	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 15 consultas - no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de colaboração 015/2018.	300.00	R$ 300.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00	R$ 6,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (300,00 x 0,65%)	COFINS (300,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (300,00 x 1,50%)	CSLL (300,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,95	R$ 9,00	R$ 0,00	R$ 4,50	R$ 3,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 281,55

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 **234** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DXG7P6D0L**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

000648

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:40:33
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 29/09/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 281,55

****** 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 1.77B.EC1.BCA.6FE.DB3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000649

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	81142	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	04/10/2023 A 02/11/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.892,51	P
Salário Base:	2.780,75	1/3 das Férias:	1.297,50	P
Média Horas:	277,53	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	834,23	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.892,51	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	552,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	391,71	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.190,01	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	944,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.245,80	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$ 4.245,80 (quatro mil duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Graziele de Andrade Lima

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

Data: 04/09/2023

APS

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 GARCA a importância de R$ 4.245,80(quatro mil duzentos e quarenta e cinco reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/10/2023
GARCA

Graziele de Andrade Lima

GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

08/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08.52.05
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: 02/10/2023
VALOR: 4.245,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.378.BDF.EA6.EBE.789

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas 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

030651

2ª Via - Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-850120-1-9	087666	9/2023	29/09/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	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	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	27	7	08/07/2023 a 04/08/2023	1812	1827		15	10

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua: S
LEITURA FORA DA FAIXA	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
8/2023	0	10	1812	31	08/07/2023
7/2023	10	10	1812	30	07/06/2023
6/2023	10	10	1802	30	08/05/2023
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
Média	*6,67*	*10,00*			

Discriminação das Receitas

Água	28,05
Esgoto	25,25
TOTAL DA CONTA:	**53,30**

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 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col.		

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/09/2023 07:41:11

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	9/2023	29/09/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 28/09/2023	Código de Baixa: 2-850120-1-9
	Total da Conta:	**53,30**

826000000000-8 533000682021 309290301204 008501200094

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000652

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82600000000-8 53300068202-1
30929030120-4 00850120009-4
Data do pagamento 29/09/2023
Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 092901
AUTENTICACAO SISBB: A.2CF.C8C.734.7B7.C31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5817

Código de Verificação de Autenticidade
U1FAMJECJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 08:41:03

Chave de Acesso
19413839AE9FF3HZGOHWJVMX9B4618GD

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2023

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
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179	diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	18.544,90	R$ 18.544,90

Rogério Aparecido Rosolino
Líder de Faturamento
RG: 42.445.926-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.544,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.544,90	R$ 370,90	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$ 18.544,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.494,29 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$498,86

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U1FAMJECJ**.

Data: ____/____/_____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022323022810081181033994890001854490
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	92.902
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18.544,90
VALOR COBRADO	18.544,90

==========

NR.AUTENTICACAO D.64F.934.C7E.25F.A2D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5821

Código de Verificação de Autenticidade
RT7OBBOF2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/09/2023 às 08:50:44

Chave de Acesso
1941395F5ODEF8UQRYX7WMQ5M50P1EP

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/09/2023

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
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	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/08/2023 a 31/08/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	622,35	R$ 622,35

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento
RG: 42.442.926-3

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANáLISES CLíNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MéDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 622,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 622,35	R$ 12,45	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$ 622,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$83,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$16,74

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 **5821** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RT7OBBOF2**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames

☆

Exames solicitados no período de 01/08/2023 00:00 a 31/08/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 385679	**Mariana Cristina Pinto** Nascimento em **01/06/1988**		Emissão em **02/08/2023 10:16** Retorno em **04/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **02/08/2023 10:16**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **02/08/2023 10:16**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **02/08/2023 10:16**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **02/08/2023 10:16**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 388695	**Marildo de Almeida Souza** Nascimento em **24/07/1989**		Emissão em **21/08/2023 13:13** Retorno em **23/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **21/08/2023 13:14**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **21/08/2023 13:14**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **21/08/2023 13:14**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **21/08/2023 13:14**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **2 guias, 8 exames e 2 pacientes**		Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 138,30**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 386606	**Amanda Holanda Lourenço** Nascimento em **17/12/1993**		Emissão em **08/08/2023 10:16** Retorno em **10/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **08/08/2023 10:17**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **08/08/2023 10:17**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **08/08/2023 10:17**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **08/08/2023 10:17**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 388201	**Fabiana Timpurim Zago** Nascimento em **04/09/1984**		Emissão em **17/08/2023 13:08** Retorno em **21/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **17/08/2023 13:08**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **17/08/2023 13:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **17/08/2023 13:08**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **17/08/2023 13:08**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Guia: 388671	**Andressa Cristina Alves** Nascimento em **24/08/1981**	Emissão em **21/08/2023 09:58** Retorno em **23/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **21/08/2023 09:59**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **21/08/2023 09:59**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **21/08/2023 09:59**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **21/08/2023 09:59**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 388763	**Izabel Pereira Bispo** Nascimento em **13/10/1967**	Emissão em **22/08/2023 07:25** Retorno em **24/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **22/08/2023 07:25**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **22/08/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **22/08/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **22/08/2023 07:25**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 388912	**Beatriz Kettilen Pereira Ramos** Nascimento em **28/04/1985**	Emissão em **22/08/2023 13:22** Retorno em **24/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **22/08/2023 13:22**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **22/08/2023 13:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **22/08/2023 13:22**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **22/08/2023 13:22**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 389044	**Caroline Brandão Pires de Almeida** Nascimento em **22/11/1988**	Emissão em **23/08/2023 08:38** Retorno em **25/08/2023 17:00**
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **23/08/2023 08:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **23/08/2023 08:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **23/08/2023 08:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **23/08/2023 08:38**	Preço: R$ 13,50
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 389119	**Giovana Batista de Andrade** Nascimento em **28/07/1999**	Emissão em **23/08/2023 15:47** Retorno em **25/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **23/08/2023 15:47**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **23/08/2023 15:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **23/08/2023 15:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **23/08/2023 15:47**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 389511	**David Jean Gregorio** Nascimento em **18/11/1987**	Emissão em **25/08/2023 14:03** Retorno em **29/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **25/08/2023 14:04**	Preço: R$ 13,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Apelido: HCV	A	Solicitado em **25/08/2023 14:05**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em **25/08/2023 14:05**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em **25/08/2023 14:05**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 389740	**Marina de Marchi dos Santos** Nascimento em **14/08/1991**		Emissão em **28/08/2023 10:05** Retorno em **30/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em **28/08/2023 10:06**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em **28/08/2023 10:06**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em **28/08/2023 10:06**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em **28/08/2023 10:06**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **9 guias, 36 exames e 9 pacientes**		Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 622,35**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 385618	**Mara Cristina Silva Marques** Nascimento em **30/07/1980**		Emissão em **02/08/2023 08:19** Retorno em **04/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em **02/08/2023 08:19**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em **02/08/2023 08:19**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em **02/08/2023 08:19**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em **02/08/2023 08:19**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 385697	**Jessica Maria Aguiar** Nascimento em **18/02/1997**		Emissão em **02/08/2023 12:30** Retorno em **04/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em **02/08/2023 12:30**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em **02/08/2023 12:30**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em **02/08/2023 12:30**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em **02/08/2023 12:30**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 385979	**Isabela Silva Alteia** Nascimento em **21/07/1994**		Emissão em **03/08/2023 14:26** Retorno em **07/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em **03/08/2023 14:27**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	A	Solicitado em **03/08/2023 14:28**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	A	Solicitado em **03/08/2023 14:28**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	A	Solicitado em **03/08/2023 14:28**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 386131	**Edna Oliveira Farias** Nascimento em **31/07/1985**		Emissão em **04/08/2023 10:56** Retorno em **08/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	A	Solicitado em **04/08/2023 10:56**	Preço: R$ 13,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **04/08/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **04/08/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **04/08/2023 10:56**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 386548	**Kheroleen Stefany do Carmo Barbosa** Nascimento em **02/07/1992**		Emissão em **08/08/2023 08:28** Retorno em **10/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **08/08/2023 08:29**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **08/08/2023 08:29**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **08/08/2023 08:29**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **08/08/2023 08:29**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 386666	**Vitória Maria Barbosa Caetano dos Santos** Nascimento em **17/05/2001**		Emissão em **08/08/2023 13:50** Retorno em **10/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **08/08/2023 13:51**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **08/08/2023 13:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **08/08/2023 13:52**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **08/08/2023 13:52**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 386897	**Nadia Gutierrez Samuel** Nascimento em **11/12/1994**		Emissão em **09/08/2023 15:59** Retorno em **11/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **09/08/2023 16:00**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **09/08/2023 16:00**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **09/08/2023 16:00**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **09/08/2023 16:00**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 387119	**Gabriela Frederico dos Santos Floriano** Nascimento em **16/08/1994**		Emissão em **10/08/2023 15:43** Retorno em **14/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **10/08/2023 15:44**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **10/08/2023 15:44**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **10/08/2023 15:44**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **10/08/2023 15:44**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**		Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 387336	**Maria Vitoria Moreira Gallis** Nascimento em **16/01/2001**		Emissão em **12/08/2023 07:16** Retorno em **16/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em **12/08/2023 07:23**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em **12/08/2023 07:23**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em **12/08/2023 07:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em **12/08/2023 07:24**	Preço: R$ 18,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 387621	**Liliane Tenorio de Lima Rocha** Nascimento em **14/07/1986**	Emissão em **14/08/2023 15:41** Retorno em **16/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **14/08/2023 15:43**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **14/08/2023 15:43**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **14/08/2023 15:43**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **14/08/2023 15:43**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 387805	**Beatriz Souza Araujo** Nascimento em **23/01/1997**	Emissão em **15/08/2023 11:50** Retorno em **17/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **15/08/2023 11:50**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **15/08/2023 11:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **15/08/2023 11:50**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **15/08/2023 11:51**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 388703	**Thaline Aparecida Russo Barboza** Nascimento em **08/04/1998**	Emissão em **21/08/2023 15:02** Retorno em **23/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **21/08/2023 15:03**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **21/08/2023 15:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **21/08/2023 15:03**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **21/08/2023 15:03**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **4 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Guia: 389562	**Fernando Gustavo Cordeiro Atilio** Nascimento em **08/10/1997**	Emissão em **26/08/2023 07:05** Retorno em **30/08/2023 17:00**
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em **26/08/2023 07:06**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em **26/08/2023 07:06**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em **26/08/2023 07:06**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em **26/08/2023 07:07**	Preço: R$ 18,55
Total Guia: **96 exames**	Desconto: **R$ 0,00**	**R$ 69,15**
Total Convênio: **13 guias, 52 exames e 13 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 898,95**
Total Geral: **24 guias, 96 exames e 24 pacientes**	Descontos: **R$ 0,00**	**R$ 1.659,60**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:39
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022753022710081181058994890000062235
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	92.903
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	622,35
VALOR COBRADO	622,35

NR.AUTENTICACAO 1.B6A.2C5.698.CEE.C61

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL