AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

JANEIRO/2023

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

Ofício nº 089/2023 **Garça, 15 de fevereiro de 2023.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

E por fim tem este o objetivo de encaminharmos a Vossa Senhoria, para apreciação, anexos de Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do repasse do Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média Complexidade, referente a Prestação de Contas da Competência Dezembro/2022 com pagamento Janeiro/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 06:16:05 do dia 09/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/08/2023.
Código de controle da certidão: **8347.0CB8.175B.440F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento de 1 página(s) assinado digitalmente. Pode ser consultado no endereço https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx pelo código de localização EP09.0223.08301.6268. Consulte a página de autenticação no final deste documento.
Original

Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

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

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

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

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

1) Acesse o endereço:
https://cav.receita.fazenda.gov.br/eCAC/publico/login.aspx

2) Entre no menu "Legislação e Processo".

3) Selecione a opção "e-AssinaRFB - Validar e Assinar Documentos Digitais".

4) Digite o código abaixo:

EP09.0223.08301.6268

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

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 3991569/2023
Expedição: 27/01/2023, às 14:44:26
Validade: 26/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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)
1000785-50.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1001053-12.2015.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000126-38.2018.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000256-62.2017.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010606-80.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011438-16.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011444-23.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011305-16.2020.5.15.0073 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
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: 13.

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.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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 atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 / VILA WILLIAMS / GARCA / SP / 17400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de 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:01/02/2023 a 02/03/2023

Certificação Número: 2023020116455130704394

Informação obtida em 02/02/2023 08:15:05

900009

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

000007

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

AHBB

Transporte	Valor
Saldo Anterior	343.038,65
Rend. Aplic.	234,71
Total	**343.273,36**

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

RECEITAS

Data	NumEmp.	NumCred	Descrição do Empenho	Valor	Saldo	Fonte
05/01/2023	14918	33.696.140	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, C	572.493,33	915.766,69	FEDERAL
16/01/2023	14915	550.290.000.021.101	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, C	120.000,00	463.273,36	ESTADUAL
16/01/2023	14914	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, C	418.568,00	761.841,36	MUNICIPAL
16/01/2023	14917	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, C	2.534,37	345.807,73	MUNICIPAL
					343.273,36	
					343.273,36	
					343.273,36	
					343.273,36	
					343.273,36	
					343.273,36	
Total				**1.113.595,70**		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	AUDITORIA Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento
02/01/2023	NOTA FISCAL	1359	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	2.180,00	1.454.689,06	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
02/01/2023	NOTA FISCAL	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	23.088,80	1.431.600,26	Federal	R.H. (5)				
03/01/2023	NOTA FISCAL	71102	CEPALAB LABORATORIOS S.A	375,00	1.431.225,26	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
03/01/2023	NOTA FISCAL	65955	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	335,00	1.430.890,26	Federal	MEDICAMENTOS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	313	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	120,00	1.430.770,26	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	1121	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575,00	1.430.195,26	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	78970	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	991,99	1.429.203,27	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	34423	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	939,70	1.428.263,57	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
03/01/2023	NOTA FISCAL	1649921	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.312,57	1.425.951,00	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
03/01/2023	NOTA FISCAL	1628	MESSER GASES LTDA	3.006,61	1.422.944,39	Federal	MEDICAMENTOS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	54	STARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LT	14.500,00	1.408.444,39	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	164	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1.500,00	1.406.944,39	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				
03/01/2023	NOTA FISCAL	24	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4.000,00	1.402.944,39	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	27478	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	1.393,38	1.401.551,01	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	TERMO DE RESCISÃO	27479	CARLOS ANTONIO DA SILVA	458,14	1.401.092,87	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ADEMIR ALVES	2.200,65	1.398.892,22	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.409,61	1.396.482,61	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ADRIANE JACOMINI	4.228,98	1.392.253,63	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ALANA CAROLINA RAMIRES	2.535,39	1.389.718,24	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ALESSANDRA DE MORAES	1.768,01	1.387.950,23	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.251,21	1.385.699,02	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.118,93	1.381.580,09	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	AMAND GUIMARAES DOS SANTOS	3.760,18	1.377.819,91	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3.568,05	1.374.251,86	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	1.201,93	1.373.049,93	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA CAROLINA MARTINEZ	3.258,29	1.369.791,64	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA CAROLINA ZANETA	4.052,03	1.365.739,61	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA CLAUDIA BERBEL	3.352,73	1.362.386,88	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	2.305,45	1.360.081,43	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA PAULA DA SILVA	2.284,46	1.357.796,97	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA PAULA MAUCUSO MARRA	3.873,15	1.353.923,82	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANA VALEIRA FAVERO	1.786,93	1.352.136,89	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.905,90	1.350.230,99	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3.873,41	1.346.357,58	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANDRE MATRINELLI FERREIRA	3.533,67	1.342.823,91	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANDRESSA CRISTINA ALVES	303,53	1.342.520,38	Federal	R.H. (5)				
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ANDRESSA BATISTA DA SILVA	2.226,21	1.340.294,17	Federal	R.H. (5)				

AHBB

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.371,10	1.337.923,07	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	1.895,59	1.336.027,48	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	1.958,49	1.334.068,99	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ARILSON JOSE DESSIA	2.881,04	1.331.187,95	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.228,00	1.328.959,95	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	3.676,57	1.325.283,38	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	3.575,44	1.321.707,94	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.808,53	1.317.899,41	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.254,09	1.315.645,32	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.389,94	1.312.255,38	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	335,37	1.311.920,01	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CLAUDINEI MARTINS	3.376,26	1.308.543,75	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.475,31	1.305.068,44	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CRISTIANE SILVA BELISARIO	2.409,70	1.302.658,74	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	CRISTINA HERMINIO	1.905,90	1.300.752,84	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DAIANA SILVERIO	1.631,97	1.299.120,87	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DAIANI PERPETUO FACCHIN	1.925,88	1.297.194,99	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DANILO CORREA	3.911,38	1.293.283,61	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DAVID JEAN	255,39	1.293.028,22	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DAYVID FERNANDO CAMPOS	3.530,20	1.289.498,02	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	2.637,07	1.286.860,95	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.414,72	1.284.446,23	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.222,25	1.282.223,98	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ELISANGELA MARIA FERREIRA	2.441,70	1.279.782,28	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	2.395,48	1.277.386,80	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.320,88	1.274.065,92	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	1.582,67	1.272.483,25	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	EVA CRISTINA DEGANI	2.537,63	1.269.945,62	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.641,84	1.267.303,78	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	1.754,93	1.265.548,85	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	FABIO CÉSAR BRANDÃO	2.217,56	1.263.331,29	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	1.905,90	1.261.425,39	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1.214,07	1.260.211,32	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1.995,03	1.258.216,29	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	1.486,13	1.256.730,16	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	GEOVANA HELOISA PORCARI	2.001,30	1.254.728,86	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.270,61	1.250.458,25	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	GISLENE DOURADO DA SILVA	3.775,00	1.246.683,25	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.545,60	1.244.137,65	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.243,69	1.240.893,96	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	HUGO ISSAO TIZURA	3.760,18	1.237.133,78	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	1.921,29	1.235.212,49	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	3.969,41	1.231.243,08	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1.740,86	1.229.502,22	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	IVANI DE SOUZA GREGORIO	2.395,48	1.227.106,74	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	IZABEL PEREIRA BISPO	1.626,31	1.225.480,43	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JAMILE FERNANDS CARVALLO	2.191,24	1.223.289,19	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2.926,16	1.220.363,03	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.561,61	1.216.801,42	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.736,00	1.215.065,42	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3.765,70	1.211.299,72	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JONATHAN WILLIWAM DA SILVA	2.525,84	1.208.773,88	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JORGE LUIZ CAFFER	1.881,53	1.206.892,35	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.879,93	1.205.012,42	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JULIA GIOLO JORGE	248,21	1.204.764,21	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.640,66	1.202.123,55	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.958,49	1.200.165,06	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JULIANA ROSA DA SILVA	3.685,61	1.196.479,45	Federal	R.H. (5)					
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	JULIANO RODRIGO FARIAS	273,15	1.196.206,30	Federal	R.H. (5)					

AHBB

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.086,67	1.194.119,63	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LAIS DOS REIS VIANA	2.283,18	1.191.836,45	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.382,08	1.189.454,37	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.792,18	1.185.662,19	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LEANDRO PEDROSO TOME	1.926,52	1.183.735,67	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2.823,67	1.180.912,00	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.761,06	1.179.150,94	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.058,75	1.177.092,19	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.905,90	1.175.186,29	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	1.958,49	1.173.227,80	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	565,23	1.172.662,57	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.765,83	1.170.896,74	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	513,58	1.170.383,16	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	RCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA SARAIVA CORF	2.223,03	1.168.160,13	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.236,00	1.165.924,13	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.441,70	1.163.482,43	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.022,73	1.161.459,70	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIA ANGELICA MANCUSO	1.973,36	1.159.486,34	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2.816,88	1.156.669,46	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.346,34	1.153.323,12	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIA JOSE MEIRA	1.754,93	1.151.568,19	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIA REGINA DA SILVA	2.087,90	1.149.480,29	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIANA DA SILVA	308,27	1.149.172,02	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.247,46	1.146.924,56	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.601,16	1.144.323,40	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARLY APARECIDA LUIZ	1.647,36	1.142.676,04	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	1.628,49	1.141.047,55	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.059,06	1.138.988,49	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	298,36	1.138.690,13	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.413,82	1.135.276,31	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	NEMUEL CAMPANARI	4.224,76	1.131.051,55	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	1.988,81	1.129.062,74	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	PRISCILA VENTURA PIRES	2.249,24	1.126.813,50	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	2.066,18	1.124.747,32	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.000,07	1.120.747,25	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	3.558,75	1.117.188,50	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.409,70	1.114.778,80	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	4.809,85	1.109.968,95	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	RINALDO JORGE DE MELO	2.630,65	1.107.338,30	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ROSANA LOPES SOUZA	2.215,05	1.105.123,25	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ROSANA GOMES FELIX	3.857,89	1.101.265,36	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.066,40	1.099.198,96	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	ROSELY VASCO	1.599,97	1.097.598,99	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	SHEILA REGINA RODRIGUES	4.041,15	1.093.557,84	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.288,55	1.091.269,29	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	SOLANGE APAREIDA MONTEIRO	3.423,77	1.087.845,52	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	SOLANGE PAULINA LORENA	1.735,15	1.086.110,37	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	SUELY MIDORI HANDA	573,00	1.085.537,37	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.432,08	1.083.105,29	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.924,95	1.081.180,34	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	THAIS HENGLES BADINI	2.424,14	1.078.756,20	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.575,25	1.076.180,95	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VALERIA APARECIDA LOPES	1.438,58	1.074.742,37	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VANESSA ALINE SPIGOLON	4.044,41	1.070.697,96	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.222,44	1.068.475,52	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.604,17	1.065.871,35	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VANILSE MATHEUS	4.157,62	1.061.713,73	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	1.052,13	1.060.661,60	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTC	27482	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.902,31	1.056.759,29	Federal	R.H. (5)

AHBB

05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.765,84	1.054.993,45	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	WANESSA LAURENTINO ALVES	1.905,90	1.053.087,55	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	27482	WILMA GRANATO IZIDORO	3.374,78	1.049.712,77	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	RECIBO	dez/22	ANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GA	10.000,00	1.039.712,77	Federal	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
05/01/2023	GUIA	dez/22	FGTS	52.188,60	987.524,17	Federal	R.H. (5)
05/01/2023	NOTA FISCAL	20579	APLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	797,30	986.726,87	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/01/2023	NOTA FISCAL	20581	APLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	211,30	986.515,57	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10601	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.411,75	985.103,82	Federal	R.H. (5)
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10602	JOSÉ ANTONIO MOISES	2.107,51	982.996,31	Federal	R.H. (5)
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10603	LARISSA TEODORO MOURA	2.392,56	980.603,75	Federal	R.H. (5)
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10604	LUCIANA BERNAVA BALLES	678,17	979.925,58	Federal	R.H. (5)
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10605	MARCELA TORRES FACHINI	3.543,80	976.381,78	Federal	R.H. (5)
06/01/2022	FOLHA DE PAGAMENTO	10606	NAYARA CARRIJO DA COSTA	6.254,15	970.127,63	Federal	R.H. (5)
06/01/2023	NOTA FISCAL	104	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7.000,00	963.127,63	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS
06/01/2023	NOTA FISCAL	105	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3.400,00	959.727,63	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/01/2023	NOTA FISCAL	107	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1.972,00	957.755,63	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/01/2023	NOTA FISCAL	36	NATALLI GAIATO CRUZ	7.000,00	950.755,63	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
09/01/2023	NOTA FISCAL	56118	MATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADO	583,12	950.172,51	Federal	R.H. (5)
09/01/2023	NOTA FISCAL	64073	RASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO	675,00	949.497,51	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
09/01/2023	NOTA FISCAL	314405	ALFALAGOS LTDA	2.183,18	947.314,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	13121	M. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁT	1.040,10	946.274,23	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/01/2023	NOTA FISCAL	29016	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	76,65	946.197,58	Federal	MEDICAMENTOS
09/01/2023	NOTA FISCAL	698170	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1.500,00	944.697,58	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	15637	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	7.109,84	937.587,74	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS
09/01/2023	NOTA FISCAL	19896	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	192,80	937.394,94	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	NOTA FISCAL	205953	AULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD	686,40	936.708,54	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
09/01/2023	NOTA FISCAL	11575	OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (M	695,70	936.012,84	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
09/01/2023	NOTA FISCAL	13392	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	4.665,31	931.347,53	Federal	COMBUSTÍVEL
09/01/2023	NOTA FISCAL	1160	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	543,10	930.804,43	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
11/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	10616	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	2.452,32	928.352,11	Federal	R.H. (5)
11/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	10618	LAIS DOS REIS VIANA	995,45	927.356,66	Federal	R.H. (5)
13/01/2023	NOTA FISCAL	2083	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	79,80	927.276,86	Federal	MEDICAMENTOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	1767	AAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTO	53,30	927.223,56	Federal	UTILIDADES PÚBLICAS
13/01/2023	NOTA FISCAL	24302	ACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAUL	117,90	927.105,66	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	NOTA FISCAL	1664270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.228,34	924.877,32	Federal	MEDICAMENTOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	474876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3.409,91	921.467,41	Federal	MEDICAMENTOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	25763	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	407,80	921.059,61	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	NOTA FISCAL	867534	MPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITAI	820,40	920.239,21	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	117775	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	913,09	919.326,12	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	39988	RA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA L	118,53	919.207,59	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/01/2023	NOTA FISCAL	17423	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1.365,10	917.842,49	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	322	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	100,00	917.742,49	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/01/2023	NOTA FISCAL	5552560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	241,70	917.500,79	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	1664314	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	549,98	916.950,81	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	136425	A FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAME	891,00	916.059,81	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	6671590	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2.123,03	913.936,78	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	NOTA FISCAL	451059	JPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTD	1.284,68	912.652,10	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	440861	CIRURGICA MEDCENTER	1.409,47	911.242,63	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	451170	JPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTD	2.280,29	908.962,34	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	191643	RAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTD	2.437,50	906.524,84	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	15731	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	887,40	905.637,44	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	NOTA FISCAL	317319	ALFALAGOS LTDA	1.258,29	904.379,15	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	293195	DUPATRI HOSPITALAR	1.345,80	903.033,35	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	206523	AULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTD	1.634,16	901.399,19	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	179549	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	1.770,00	899.629,19	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	15733	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2.052,22	897.576,97	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
13/01/2023	NOTA FISCAL	163876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	2.621,99	894.954,98	Federal	MEDICAMENTOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	1779	MESSER GASES LTDA	4.651,91	890.303,07	Federal	MEDICAMENTOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	140575	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	2.825,00	887.478,07	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR

AHBB

13/01/2023	NOTA FISCAL	284227	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	2.030,74	885.447,33	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
13/01/2023	NOTA FISCAL	663236	PERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. L	375,99	885.071,34	Federal	MEDICAMENTOS
13/01/2023	NOTA FISCAL	126069	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	644,80	884.426,54	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/01/2023	NOTA FISCAL	340	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA - PARTE	50,81	884.375,73	Federal	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
16/01/2023	NOTA FISCAL	340	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA - PARTE	19,19	884.356,54	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
16/01/2023	NOTA FISCAL	20611	APLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA	446,00	883.910,54	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
16/01/2023	DARF/IR	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2.627,77	881.282,77	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
16/01/2023	DARF/PIS	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	8.172,44	873.110,33	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
16/01/2023	ISS	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	52,21	873.058,12	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
18/01/2023	NOTA FISCAL	572	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2.531,05	870.527,07	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
18/01/2023	NOTA FISCAL	5316	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275,00	870.252,07	Estadual	R.H. (5)
18/01/2023	FATURA	283215100	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	287,21	869.964,86	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS
18/01/2023	FATURA	283337340	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	155,39	869.809,47	Estadual	UTILIDADES PÚBLICAS
18/01/2023	DARF/FOLHA	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	18.631,35	851.178,12	Estadual	R.H. (5)
18/01/2023	NOTA FISCAL	104859	OCTA LAB	337,50	850.840,62	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
18/01/2023	BOLETO	169185	GADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUD	1.824,00	849.016,62	Estadual	R.H. (5)
20/01/2023	NOTA FISCAL	1480	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	685,64	848.330,98	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/01/2023	INSS	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	40.760,09	807.570,89	Estadual	R.H. (5)
20/01/2023	NOTA FISCAL	79	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	10.049,99	797.520,90	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	54	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	2.800,00	794.720,90	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	112	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9.633,33	785.087,57	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	127	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	3.175,28	781.912,29	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	16	ELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS I	583,33	781.328,96	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	74	A GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDIC	5.500,00	775.828,96	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	35	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	2.800,00	773.028,96	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	1	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	1.400,00	771.628,96	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	90	GUILHERME BUENO HERBELA	547,46	771.081,50	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	24	SAUDE PARA TODOS LTDA - PARTE	6.705,77	764.375,73	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	24	SAUDE PARA TODOS LTDA - PARTE	17.394,23	746.981,50	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	25	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	19.216,67	727.764,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	8	MATHEUS PAGANI LTDA	7.000,00	720.764,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	2	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	9.800,00	710.964,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	3	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	300,00	710.664,83	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	86	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	8.283,33	702.381,50	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	87	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	900,00	701.481,50	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	163	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5.249,97	696.231,53	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	80	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	4.200,00	692.031,53	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	55	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	2.100,00	689.931,53	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	111	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	5.600,00	684.331,53	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	128	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1.970,85	682.360,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	46	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	700,00	681.660,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	36	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	1.400,00	680.260,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	25	SAUDE PARA TODOS LTDA	3.500,00	676.760,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	26	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	3.500,00	673.260,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	85	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	4.900,00	668.360,68	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	37	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	3.383,33	664.977,35	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	9	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	13.200,00	651.777,35	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
20/01/2023	NOTA FISCAL	5319	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	275,00	651.502,35	Municipal	R.H. (5)
20/01/2023	NOTA FISCAL	355164	LONDRICIR	761,43	650.740,92	Municipal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/01/2023	NOTA FISCAL	126069	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	644,80	650.096,12	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
20/01/2023	NOTA FISCAL	1373	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1.527,50	648.568,62	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/01/2023	NOTA FISCAL	569	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	576,66	647.991,96	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/01/2023	NOTA FISCAL	672	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	23,34	647.968,62	Municipal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
20/01/2023	NOTA FISCAL	1700	MESSER GASES LTDA	5.337,45	642.631,17	Municipal	MEDICAMENTOS
24/01/2023	NOTA FISCAL	34	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	2.369,50	640.261,67	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
24/01/2023	NOTA FISCAL	3	V H C PEDRASSANI LTDA	12.483,33	627.778,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
24/01/2023	NOTA FISCAL	4	V H C PEDRASSANI LTDA	600,00	627.178,34	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
24/01/2023	NOTA FISCAL	91	GUILHERME BUENO HERBELA	656,95	626.521,39	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS
25/01/2023	NOTA FISCAL	1	AFONSO CARDOSO MEDICINA LTDA	1.983,33	624.538,06	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS

AHBB

25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9919	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	2.465,43	622.072,63	Municipal	R.H. (5)					
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9919	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.383,35	618.689,28	Municipal	R.H. (5)					
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9919	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	3.227,01	615.462,27	Municipal	R.H. (5)					
25/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	9919	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	1.261,46	614.200,81	Municipal	R.H. (5)					
25/01/2023	NOTA FISCAL	2	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	10.333,34	603.867,47	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
25/01/2023	NOTA FISCAL	3	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	1.100,00	602.767,47	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
25/01/2023	NOTA FISCAL	4	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2.100,00	600.667,47	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
25/01/2023	NOTA FISCAL	65	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	4.783,33	595.884,14	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
25/01/2023	NOTA FISCAL	66	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	700,00	595.184,14	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
27/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	14844	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1.123,59	594.060,55	Municipal	R.H. (5)					
27/01/2023	NOTA FISCAL	2	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	700,00	593.360,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1422	BELLUZZI & CIA LTDA	1.610,00	591.750,55	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	26157	ALESSANDRA DE MORAES	1.151,84	590.598,71	Municipal	R.H. (5)					
30/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	26157	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.023,47	585.575,24	Municipal	R.H. (5)					
30/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	26157	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	2.284,60	583.290,64	Municipal	R.H. (5)					
30/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	26158	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	2.646,40	580.644,24	Municipal	R.H. (5)					
30/01/2023	RECIBO DE FÉRIAS	26158	MARLY APARECIDA LUIZ	1.239,36	579.404,88	Municipal	R.H. (5)					
30/01/2023	NOTA FISCAL	11	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	2.800,00	576.604,88	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	14	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	2.800,00	573.804,88	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	37	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	2.800,00	571.004,88	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	23732	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	131,80	570.873,08	Municipal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1990	CLINICA MEDICA HAMZE	2.815,50	568.057,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	49681	I SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	1.150,00	566.907,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	5130	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1.282,00	565.625,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	262	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.500,00	561.125,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	148	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	5.680,00	555.445,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	132	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	6.384,00	549.061,58	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1706	LLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTD	9.273,15	539.788,43	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	154	OBA OGAWA LTDA	11.711,99	528.076,44	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	160	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.	12.012,80	516.063,64	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	706	CLINICA MIRANDA LTDA	12.838,68	503.224,96	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1765	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14.077,50	489.147,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	971	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	16.000,00	473.147,46	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	870	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	16.489,44	456.658,02	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	5125	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	20.696,91	435.961,11	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	4007	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3.800,92	432.160,19	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	78	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4.575,00	427.585,19	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1000126	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1.280,00	426.305,19	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	180	RAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIR	750,75	425.554,44	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1114	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	5.555,92	419.998,52	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	148	MEDICINA MIRANDA LTDA	3.877,00	416.121,52	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
30/01/2023	NOTA FISCAL	1757	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	9.212,32	406.909,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
31/01/2023	NOTA FISCAL	129	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	4.090,00	402.819,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
31/01/2023	NOTA FISCAL	1	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	1.400,00	401.419,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
31/01/2023	NOTA FISCAL	2	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	1.400,00	400.019,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
31/01/2023	NOTA FISCAL	20230001	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	1.400,00	398.619,20	Municipal	SERVIÇOS MÉDICOS					
31/01/2023	TERMO DE RESCISÃO		RESCISÃO CONTRATUAL	10.686,97	387.932,23	Municipal	R.H. (5)					
31/01/2023	NOTA FISCAL		VITOR LOURENÇO MIOTELLO	2.800,00	385.132,23	Municipal	R.H. (5)					
Total				**1.071.736,83**								

Resumo	Valor
Saldo Anterior	343.038,65
Rend. aplicações	234,71
Rec. repassados	1.113.595,70
Total de receitas	1.456.869,06
Despesas	1.071.736,83
Tarifas Bancárias	1.489,30
Saldo	385.132,23
Saldo a transportar	385.132,23

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	37.568,48	61.490,44	452.927,85	551.986,77
Medicamentos	5.337,45	0,00	16.786,20	22.123,65
Material Médico E Hospitalar	761,43	337,50	29.688,95	30.787,88
Gêneros Alimentícios	0,00	3.235,88	2.634,01	5.869,89
Outros Materiais De Consumo	776,60	446,00	8.130,25	9.352,85
Serviços Médicos	332.672,04	53.995,37	7.000,00	393.667,41
Outros Serviços De Terceiros	2.127,50	52,21	32.457,52	34.637,23
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00

AHBB

Locações Diversas	0,00	0,00	8.149,94	8.149,94
Utilidades Públicas	0,00	442,60	53,30	495,90
Combustível	0,00	0,00	4.665,31	4.665,31
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	**379.243,50**	**120.000,00**	**572.493,33**	**1.071.736,83**

Dem. da utilização das despesas

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo
Municipal	421.102,37	379.243,50	41.858,87
Estadual	120.000,00	120.000,00	0,00
Federal	572.493,33	572.493,33	0,00
Total	**1.113.595,70**	**1.071.736,83**	**41.858,87**

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na conta corren	Valor
Saldo conta corrente	0,01
Saldo aplicação	126.536,12
Diferença anterior	57.106,80
Tarifas	1.489,30
DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO 13/01/2023	80000
DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO 19/01/2023	120.000,00
Saldo da planilha	**385.132,23**

João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

210000

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

RGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
PO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
I AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
BJETO: CUSTEIO
ERCÍCIO: 2022
NTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
NPJ: 45.349.461-0009-60
NDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
ESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
ALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.113.595,70
RIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

ALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
572.493,33	14918	05/01/2023	R$	572.493,33
120.000,00	14915	16/01/2023	R$	120.000,00
418.568,00	14914	16/01/2023	R$	418.568,00
2.534,37	14917	16/01/2023	R$	2.534,37
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	234,71
		SALDO ANTERIOR	R$	285.931,85
		TOTAL	R$	1.113.595,70
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022	R$	-
			R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

n indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.113.595,70 (Hum milhão cento e treze mil quinhentos e noventa e cico reais e setenta centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	551.986,77
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	22.123,65
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	30.787,88
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	5.869,89
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	9.352,85
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	393.667,41
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	34.637,23
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	8.149,94
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	495,90
COMBUSTÍVEL		R$	4.665,31
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	1.489,30
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	200.000,00
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.273.226,13
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	126.536,13
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	126.536,13

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
02/01/2023	1359	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.180,00
02/01/2023	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.088,80
03/01/2023	71102	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	375,00
03/01/2023	65955	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	335,00
03/01/2023	313	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
03/01/2023	1121	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
03/01/2023	78970	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	991,99
03/01/2023	34423	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	939,70
03/01/2023	1649921	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.312,57
03/01/2023	1628	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.006,61
03/01/2023	54	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
03/01/2023	164	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
03/01/2023	24	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
05/01/2023	27478	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.393,38
05/01/2023	27479	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	458,14
05/01/2023	27482	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$	2.200,65
05/01/2023	27482	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.409,61
05/01/2023	27482	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	4.228,98
05/01/2023	27482	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.535,39
05/01/2023	27482	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.768,01
05/01/2023	27482	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.251,21
05/01/2023	27482	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$	4.118,93
05/01/2023	27482	AMAND GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.760,18
05/01/2023	27482	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	3.568,05
05/01/2023	27482	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	1.201,93
05/01/2023	27482	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	3.258,29
05/01/2023	27482	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$	4.052,03
05/01/2023	27482	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R$	3.352,73
05/01/2023	27482	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.305,45
05/01/2023	27482	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.284,46
05/01/2023	27482	ANA PAULA MAUCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.873,15
05/01/2023	27482	ANA VALEIRA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.786,93
05/01/2023	27482	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.873,41
05/01/2023	27482	ANDRE MATRINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.533,67

05/01/2023	27482	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	309,27
05/01/2023	27482	ANDRESSA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.226,21
05/01/2023	27482	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.371,10
05/01/2023	27482	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.895,59
05/01/2023	27482	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.958,49
05/01/2023	27482	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.881,04
05/01/2023	27482	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.228,00
05/01/2023	27482	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R$	3.676,57
05/01/2023	27482	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.575,44
05/01/2023	27482	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.808,53
05/01/2023	27482	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.254,09
05/01/2023	27482	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.389,94
05/01/2023	27482	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	335,37
05/01/2023	27482	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	3.376,26
05/01/2023	27482	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.475,31
05/01/2023	27482	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.409,70
05/01/2023	27482	CRISTINA HERMINIO	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.631,97
05/01/2023	27482	DAIANI PERPETUO FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.925,88
05/01/2023	27482	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.911,38
05/01/2023	27482	DAVID JEAN	R.H. (5)	R$	255,39
05/01/2023	27482	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.530,20
05/01/2023	27482	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.637,07
05/01/2023	27482	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.414,72
05/01/2023	27482	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.222,25
05/01/2023	27482	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.441,70
05/01/2023	27482	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	2.395,48
05/01/2023	27482	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.320,88
05/01/2023	27482	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.582,67
05/01/2023	27482	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.537,63
05/01/2023	27482	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.641,84
05/01/2023	27482	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.754,93
05/01/2023	27482	FABIO CÉSAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.217,56
05/01/2023	27482	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	1.214,07
05/01/2023	27482	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.995,03
05/01/2023	27482	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R$	1.486,13
05/01/2023	27482	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	2.001,30
05/01/2023	27482	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R$	4.270,61
05/01/2023	27482	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.775,00
05/01/2023	27482	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.545,60
05/01/2023	27482	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.243,69
05/01/2023	27482	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.760,18
05/01/2023	27482	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.921,29
05/01/2023	27482	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.969,41
05/01/2023	27482	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.740,86
05/01/2023	27482	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	2.395,48
05/01/2023	27482	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.626,31
05/01/2023	27482	JAMILE FERNANDS CARVALLO	R.H. (5)	R$	2.191,24
05/01/2023	27482	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.926,16
05/01/2023	27482	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.561,61
05/01/2023	27482	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.736,00
05/01/2023	27482	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.765,70
05/01/2023	27482	JONATHAN WILLIWAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.525,84
05/01/2023	27482	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.881,53
05/01/2023	27482	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.879,93
05/01/2023	27482	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	248,21
05/01/2023	27482	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.640,66
05/01/2023	27482	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.958,49
05/01/2023	27482	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.685,61
05/01/2023	27482	JULIANO RODRIGO FARIAS	R.H. (5)	R$	273,15
05/01/2023	27482	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	2.086,67
05/01/2023	27482	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.283,18
05/01/2023	27482	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.382,08
05/01/2023	27482	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.792,18
05/01/2023	27482	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	1.926,52
05/01/2023	27482	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.823,67
05/01/2023	27482	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.761,06
05/01/2023	27482	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	2.058,75
05/01/2023	27482	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.958,49
05/01/2023	27482	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R$	565,23
05/01/2023	27482	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.765,83
05/01/2023	27482	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R$	513,58
05/01/2023	27482	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.223,03
05/01/2023	27482	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.236,00
05/01/2023	27482	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.441,70
05/01/2023	27482	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.022,73
05/01/2023	27482	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.973,36
05/01/2023	27482	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.816,88
05/01/2023	27482	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.346,34
05/01/2023	27482	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.754,93
05/01/2023	27482	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.087,90
05/01/2023	27482	MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	308,27
05/01/2023	27482	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R$	2.247,46
05/01/2023	27482	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.601,16
05/01/2023	27482	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.647,36
05/01/2023	27482	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	R.H. (5)	R$	1.628,49
05/01/2023	27482	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	2.059,06
05/01/2023	27482	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	298,36
05/01/2023	27482	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.413,82
05/01/2023	27482	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.224,76
05/01/2023	27482	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.988,81
05/01/2023	27482	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.249,24
05/01/2023	27482	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R$	2.066,18
05/01/2023	27482	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.000,07
05/01/2023	27482	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	3.558,75
05/01/2023	27482	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.409,70
05/01/2023	27482	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.809,85
05/01/2023	27482	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.630,65
05/01/2023	27482	ROSANA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.215,05
05/01/2023	27482	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.857,89
05/01/2023	27482	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	2.066,40
05/01/2023	27482	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.599,97
05/01/2023	27482	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	4.041,15
05/01/2023	27482	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.288,55
05/01/2023	27482	SOLANGE APAREIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.423,77
05/01/2023	27482	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.735,15
05/01/2023	27482	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	573,00
05/01/2023	27482	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.432,08
05/01/2023	27482	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.924,95

05/01/2023	27482	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R$	2.424,14
05/01/2023	27482	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.575,29
05/01/2023	27482	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.439,58
05/01/2023	27482	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	4.044,41
05/01/2023	27482	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R$	2.222,44
05/01/2023	27482	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R$	2.604,17
05/01/2023	27482	VANILSE MATHEUS	R.H. (5)	R$	4.157,62
05/01/2023	27482	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.052,13
05/01/2023	27482	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.902,31
05/01/2023	27482	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.765,84
05/01/2023	27482	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.374,78
05/01/2023	dez/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
05/01/2023	dez/22	FGTS	R.H. (5)	R$	52.188,60
05/01/2023	20579	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	797,30
05/01/2023	20581	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	211,30
05/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	392,00
06/01/2022	10601	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	1.411,75
06/01/2022	10602	JOSÉ ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R$	2.107,51
06/01/2022	10603	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	2.392,56
06/01/2022	10604	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	678,17
06/01/2022	10605	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$	3.543,80
06/01/2022	10606	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	6.254,15
06/01/2023	104	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/01/2023	105	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
06/01/2023	107	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.972,00
06/01/2023	36	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
06/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	493,00
09/01/2023	56118	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R$	583,12
09/01/2023	64073	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	675,00
09/01/2023	314405	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.183,18
09/01/2023	13121	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.040,10
09/01/2023	29016	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	76,65
09/01/2023	698170	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00
09/01/2023	15637	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.109,84
09/01/2023	19896	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	192,80
09/01/2023	205953	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	686,40
09/01/2023	11575	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	695,70
09/01/2023	13392	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	4.665,31
09/01/2023	1160	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	543,10
11/01/2023	10616	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	2.452,32
11/01/2023	10618	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	995,45
12/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
13/01/2023	2083	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$	79,80
13/01/2023		DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO	OUTRAS DESPESAS	R$	80.000,00
13/01/2023	1767	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
13/01/2023	24302	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	117,90
13/01/2023	1664270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	2.228,34
13/01/2023	474876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	3.409,91
13/01/2023	25763	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	407,80
13/01/2023	867534	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	820,40
13/01/2023	117775	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	913,09
13/01/2023	39988	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	118,53
13/01/2023	17423	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.365,10
13/01/2023	322	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	100,00
13/01/2023	5552560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	241,70
13/01/2023	1664314	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	549,98
13/01/2023	136425	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	891,00
13/01/2023	6671590	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.123,03
13/01/2023	451059	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.284,68
13/01/2023	440861	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.409,47
13/01/2023	451170	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.280,29
13/01/2023	191643	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.437,50
13/01/2023	15731	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	887,40
13/01/2023	317319	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.258,29
13/01/2023	293195	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.345,80
13/01/2023	206523	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.634,16
13/01/2023	179549	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.770,00
13/01/2023	15733	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.052,22
13/01/2023	163876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.621,99
13/01/2023	1779	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.651,91
13/01/2023	140575	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.825,00
13/01/2023	284227	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.030,74
13/01/2023	663236	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	375,99
13/01/2023	126069	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	644,80
16/01/2023	340	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	70,00
16/01/2023	20611	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	446,00
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,77
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.172,44
16/01/2023	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	52,21
18/01/2023	572	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.531,05
18/01/2023	5316	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
18/01/2023	283215100	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	287,21
18/01/2023	283337340	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	155,39
18/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	18.631,35
18/01/2023	104859	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	337,50
18/01/2023	169185	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.824,00
19/01/2022	11901	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS	R$	120.000,00
20/01/2023	1480	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	685,64
20/01/2023	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	40.760,09
20/01/2023	79	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.049,99
20/01/2023	54	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/01/2023	112	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.633,33
20/01/2023	127	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.175,28
20/01/2023	16	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
20/01/2023	74	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
20/01/2023	35	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/01/2023	1	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/01/2023	90	GUILHERME BUENO HERBELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	547,46
20/01/2023	24	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.100,00
20/01/2023	25	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.216,67
20/01/2023	8	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
20/01/2023	2	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.800,00
20/01/2023	3	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/01/2023	86	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.283,33
20/01/2023	87	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
20/01/2023	163	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97
20/01/2023	80	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/01/2023	55	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
20/01/2023	111	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/01/2023	128	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,85

20/01/2023	46	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/01/2023	36	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/01/2023	25	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
20/01/2023	26	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
20/01/2023	85	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
20/01/2023	37	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.383,33
20/01/2023	9	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
20/01/2023	5319	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
20/01/2023	355164	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	761,43
20/01/2023	126069	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	644,80
20/01/2023	1373	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.527,50
20/01/2023	569	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	576,66
20/01/2023	672	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	23,34
20/01/2023	1700	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.337,45
20/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	345,00
24/01/2023	34	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.369,50
24/01/2023	3	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.483,33
24/01/2023	4	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
24/01/2023	91	GUILHERME BUENO HERBELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
24/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	57,50
25/01/2023	1	AFONSO CARDOSO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.983,33
25/01/2023	9919	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	2.465,43
25/01/2023	9919	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.383,35
25/01/2023	9919	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.227,01
25/01/2023	9919	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.261,46
25/01/2023	2	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.333,34
25/01/2023	3	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
25/01/2023	4	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
25/01/2023	65	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.783,33
25/01/2023	66	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
25/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
26/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,60
27/01/2023	14844	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.123,59
27/01/2023	2	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
27/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
30/01/2023	1422	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.610,00
30/01/2023	26157	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.151,84
30/01/2023	26157	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	5.023,47
30/01/2023	26157	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	R.H. (5)	R$	2.284,60
30/01/2023	26158	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.646,40
30/01/2023	26158	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.239,36
30/01/2023	11	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
30/01/2023	14	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
30/01/2023	37	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
30/01/2023	23732	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	131,80
30/01/2023	1990	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
30/01/2023	49681	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO F	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
30/01/2023	5130	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.282,00
30/01/2023	262	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
30/01/2023	148	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.680,00
30/01/2023	132	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.384,00
30/01/2023	1706	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.273,15
30/01/2023	154	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.711,99
30/01/2023	160	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
30/01/2023	706	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.838,68
30/01/2023	1765	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
30/01/2023	971	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
30/01/2023	870	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
30/01/2023	5125	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.696,91
30/01/2023	4007	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.800,92
30/01/2023	78	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.575,00
30/01/2023	1000126	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
30/01/2023	180	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,75
30/01/2023	1114	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.555,92
30/01/2023	148	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
30/01/2023	1757	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.212,32
30/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	95,40
31/01/2023	129	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.090,00
31/01/2023	1	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
31/01/2023	2	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
31/01/2023	20230001	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
31/01/2023	13102	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R$	10.686,97
31/01/2023		VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R$	2.800,00
31/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	51,50
		TOTAL		**R$**	**1.273.226,13**

:laramos, 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, formeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2022
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$ 572.493,33
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
572.493,33	14918	05/01/2023	R$	572.493,33
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	572.493,33
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022	R$	-
			R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

) indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 572.493,33 Quinhentos e setenta e dois mil quatrocentos e noventa e três reais e trinta e três tavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	452.927,85
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	3.498,06
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	7.996,85
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	1.218,10
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	1.897,10
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	7.000,00
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	32.238,99
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	8.149,94
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	4.665,31
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	891,80
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	42.009,33
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	572.493,33
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	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$)	
02/01/2023	1359	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	2.180,00
02/01/2023	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.088,80
03/01/2023	71102	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	375,00
03/01/2023	65955	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	335,00
03/01/2023	313	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
03/01/2023	1121	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
03/01/2023	78970	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	991,99
03/01/2023	34423	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	939,70
03/01/2023	1649921	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.312,57
03/01/2023	1628	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.006,61
03/01/2023	54	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
03/01/2023	164	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
03/01/2023	24	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
05/01/2023	27478	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.393,38
05/01/2023	27479	CARLOS ANTONIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	458,14
05/01/2023	27482	ADEMIR ALVES	R.H. (5)	R$	2.200,65
05/01/2023	27482	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.409,61
05/01/2023	27482	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	4.228,98
05/01/2023	27482	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.535,39
05/01/2023	27482	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.768,01
05/01/2023	27482	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.251,21
05/01/2023	27482	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$	4.118,93
05/01/2023	27482	AMAND GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.760,18
05/01/2023	27482	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	3.568,05
05/01/2023	27482	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	1.201,93
05/01/2023	27482	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$	3.258,29
05/01/2023	27482	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$	4.052,03
05/01/2023	27482	ANA CLAUDIA BERBEL	R.H. (5)	R$	3.352,73
05/01/2023	27482	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.305,45
05/01/2023	27482	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.284,46
05/01/2023	27482	ANA PAULA MAUCUSO MARRA	R.H. (5)	R$	3.873,15
05/01/2023	27482	ANA VALEIRA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.786,93
05/01/2023	27482	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.873,41
05/01/2023	27482	ANDRE MATRINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$	3.533,67
05/01/2023	27482	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	303,53
05/01/2023	27482	ANDRESSA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.226,21
05/01/2023	27482	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	2.371,10

05/01/2023	27482	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.895,59
05/01/2023	27482	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.958,49
05/01/2023	27482	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.882,01
05/01/2023	27482	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.228,00
05/01/2023	27482	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R$	3.676,57
05/01/2023	27482	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.575,44
05/01/2023	27482	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.808,53
05/01/2023	27482	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.254,09
05/01/2023	27482	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.389,94
05/01/2023	27482	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	335,37
05/01/2023	27482	CLAUDINEI MARTINS	R.H. (5)	R$	3.376,26
05/01/2023	27482	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.475,31
05/01/2023	27482	CRISTIANE SILVA BELISARIO	R.H. (5)	R$	2.409,70
05/01/2023	27482	CRISTINA HERMINIO	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.631,97
05/01/2023	27482	DAIANI PERPETUO FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.925,88
05/01/2023	27482	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.911,38
05/01/2023	27482	DAVID JEAN	R.H. (5)	R$	255,39
05/01/2023	27482	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.530,20
05/01/2023	27482	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.637,07
05/01/2023	27482	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.414,72
05/01/2023	27482	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.222,25
05/01/2023	27482	ELISANGELA MARIA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.441,70
05/01/2023	27482	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	R.H. (5)	R$	2.395,48
05/01/2023	27482	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.320,88
05/01/2023	27482	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	1.582,67
05/01/2023	27482	EVA CRISTINA DEGANI	R.H. (5)	R$	2.537,63
05/01/2023	27482	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.641,84
05/01/2023	27482	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.754,93
05/01/2023	27482	FABIO CÉSAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.217,56
05/01/2023	27482	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	1.214,07
05/01/2023	27482	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.995,03
05/01/2023	27482	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R$	1.486,13
05/01/2023	27482	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	2.001,30
05/01/2023	27482	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R$	4.270,61
05/01/2023	27482	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.775,00
05/01/2023	27482	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.545,60
05/01/2023	27482	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.243,69
05/01/2023	27482	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.760,18
05/01/2023	27482	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	R.H. (5)	R$	1.921,29
05/01/2023	27482	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.969,41
05/01/2023	27482	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.740,86
05/01/2023	27482	IVANI DE SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	2.395,48
05/01/2023	27482	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.626,31
05/01/2023	27482	JAMILE FERNANDS CARVALLO	R.H. (5)	R$	2.191,24
05/01/2023	27482	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.926,16
05/01/2023	27482	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.561,61
05/01/2023	27482	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.736,00
05/01/2023	27482	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.765,70
05/01/2023	27482	JONATHAN WILLIWAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.525,84
05/01/2023	27482	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.881,53
05/01/2023	27482	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.879,93
05/01/2023	27482	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	248,21
05/01/2023	27482	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.640,66
05/01/2023	27482	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.958,49
05/01/2023	27482	JULIANA ROSA DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.685,61
05/01/2023	27482	JULIANO RODRIGO FARIAS	R.H. (5)	R$	273,15
05/01/2023	27482	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	2.086,67
05/01/2023	27482	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.283,18
05/01/2023	27482	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.382,08
05/01/2023	27482	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.792,18
05/01/2023	27482	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	1.926,52
05/01/2023	27482	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.823,67
05/01/2023	27482	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.761,06
05/01/2023	27482	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	2.058,75
05/01/2023	27482	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.958,49
05/01/2023	27482	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	R.H. (5)	R$	565,23
05/01/2023	27482	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.765,83
05/01/2023	27482	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	R.H. (5)	R$	513,58
05/01/2023	27482	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA SARAIVA CORREIA	R.H. (5)	R$	2.223,03
05/01/2023	27482	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.236,00
05/01/2023	27482	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.441,70
05/01/2023	27482	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.022,73
05/01/2023	27482	MARIA ANGELICA MANCUSO	R.H. (5)	R$	1.973,36
05/01/2023	27482	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.816,88
05/01/2023	27482	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.346,34
05/01/2023	27482	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.754,93
05/01/2023	27482	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.087,90
05/01/2023	27482	MARIANA DA SILVA	R.H. (5)	R$	308,27
05/01/2023	27482	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	R.H. (5)	R$	2.247,46
05/01/2023	27482	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.601,16
05/01/2023	27482	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.647,36
05/01/2023	27482	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	R.H. (5)	R$	1.628,49
05/01/2023	27482	MAURICI DA SILVA CASTELANI	R.H. (5)	R$	2.059,06
05/01/2023	27482	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	298,36
05/01/2023	27482	NATALIA ALONSO PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.413,82
05/01/2023	27482	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.224,76
05/01/2023	27482	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.988,81
05/01/2023	27482	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.249,24
05/01/2023	27482	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	R.H. (5)	R$	2.066,18
05/01/2023	27482	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	4.000,07
05/01/2023	27482	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	3.558,75
05/01/2023	27482	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.409,70
05/01/2023	27482	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.809,85
05/01/2023	27482	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.630,65
05/01/2023	27482	ROSANA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.215,05
05/01/2023	27482	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.857,89
05/01/2023	27482	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	2.066,40
05/01/2023	27482	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.599,97
05/01/2023	27482	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	4.041,15
05/01/2023	27482	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.288,55
05/01/2023	27482	SOLANGE APAREIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.423,77
05/01/2023	27482	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.735,15
05/01/2023	27482	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	573,00
05/01/2023	27482	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.432,08
05/01/2023	27482	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.924,95
05/01/2023	27482	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R$	2.424,14
05/01/2023	27482	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.575,25
05/01/2023	27482	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.438,58

05/01/2023	27482	VANESSA ALINE SPIGOLON	R.H. (5)	R$	4.044,41
05/01/2023	27482	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	R.H. (5)	R$	2.223,44
05/01/2023	27482	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R$	2.604,17
05/01/2023	27482	VANILSE MATHEUS	R.H. (5)	R$	4.157,62
05/01/2023	27482	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.052,13
05/01/2023	27482	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	3.902,31
05/01/2023	27482	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	R.H. (5)	R$	1.765,84
05/01/2023	27482	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.905,90
05/01/2023	27482	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	3.374,78
05/01/2023	dez/22	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
05/01/2023	dez/22	FGTS	R.H. (5)	R$	52.188,60
05/01/2023	20579	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	797,30
05/01/2023	20581	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	211,30
05/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	392,00
06/01/2022	10601	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	1.411,75
06/01/2022	10602	JOSÉ ANTONIO MOISES	R.H. (5)	R$	2.107,51
06/01/2022	10603	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	2.392,56
06/01/2022	10604	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	678,17
06/01/2022	10605	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$	3.543,80
06/01/2022	10606	NAYARA CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	6.254,15
06/01/2023	104	CARLOS ANTONIO DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
06/01/2023	105	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.400,00
06/01/2023	107	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.972,00
06/01/2023	36	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
06/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	493,00
09/01/2023	56118	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	R.H. (5)	R$	583,12
09/01/2023	64073	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	675,00
09/01/2023	314405	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.183,18
09/01/2023	13121	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.040,10
09/01/2023	29016	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	76,65
09/01/2023	698170	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.500,00
09/01/2023	15637	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	7.109,84
09/01/2023	19896	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	192,80
09/01/2023	205953	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	686,40
09/01/2023	11575	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	695,70
09/01/2023	13392	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	4.665,31
09/01/2023	1160	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	543,10
11/01/2023	10616	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	R.H. (5)	R$	2.452,32
11/01/2023	10618	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	995,45
12/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,80
13/01/2023	2083	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R$	79,80
13/01/2023		DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO - PARTE	OUTRAS DESPESAS	R$	42.009,33
		TOTAL		**R$**	**572.493,33**

laramos, 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, formeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

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

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

GÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
'O DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
I AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
:JETO: CUSTEIO
ERCÍCIO: 2022
TIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
PJ: 45.349.461-0009-60
DEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
SPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
LOR TOTAL RECEBIDO: R$ 120.000,00
IGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

,ORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
120.000,00	14915	16/01/2023	R$	120.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	120.000,00
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022	R$	-
			R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

I indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 120.000,00 (Cento e vinte mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	20.730,35
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	13.288,14
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	22.029,60
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	3.966,15
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	6.679,15
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	10.800,21
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	270,74
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	495,90
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	-
)UTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	41.739,76
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	120.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

ATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
13/01/2023		DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO - PARTE	OUTRAS DESPESAS	R$	37.990,67
13/01/2023	1767	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
13/01/2023	24302	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	117,90
13/01/2023	1664270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R$	2.228,34
13/01/2023	474876	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	3.409,91
13/01/2023	25763	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	407,80
13/01/2023	867534	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	820,40
13/01/2023	117775	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	913,09
13/01/2023	39988	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	118,53
13/01/2023	17423	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.365,10
13/01/2023	322	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	100,00
13/01/2023	5552560	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	241,70
13/01/2023	1664314	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	549,98
13/01/2023	136425	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	891,00
13/01/2023	6671590	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.123,03
13/01/2023	451059	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.284,68
13/01/2023	440861	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.409,47
13/01/2023	451170	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.280,29
13/01/2023	191643	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.437,50
13/01/2023	15731	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	887,40
13/01/2023	317319	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.258,29
13/01/2023	293195	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.345,80
13/01/2023	206523	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.634,16
13/01/2023	179549	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.770,00
13/01/2023	15733	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.052,22
13/01/2023	163876	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.621,99
13/01/2023	1779	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.651,91
13/01/2023	140575	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.825,00
13/01/2023	284227	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.030,74
13/01/2023	663236	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	375,99
13/01/2023	126069	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	644,80
16/01/2023	340	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	70,00
16/01/2023	20611	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	446,00
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,77
16/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.172,44
16/01/2023	dez/22	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	52,21
18/01/2023	572	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.531,05
18/01/2023	5316	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00

18/01/2023	283215100	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	287,21
18/01/2023	283337340	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	155,39
18/01/2023	dez/22	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	18.631,15
18/01/2023	104859	OCTA LAB	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	337,50
18/01/2023	169185	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	R.H. (5)	R$	1.824,00
19/01/2022	11901	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PARTE	OUTRAS DESPESAS	R$	3.749,09
		TOTAL		**R$**	**120.000,00**

0023

daramos, 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, formeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

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

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2022
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$ 421.102,37
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES PREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
418.568,00	14914	16/01/2023	R$	418.568,00
2.534,37	14917	16/01/2023	R$	2.534,37
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	234,71
		SALDO ANTERIOR	R$	285.931,85
		TOTAL	R$	421.102,37
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 14/11/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 16/10/2022	R$	-
		VALORE REFERENTE A EMPRÉSTIMO EM 29/11/2022	R$	-
			R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

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

) indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 421.102,37 (Quatrocentos e vinte mil, centos e dois reais e trinta e sete centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	78.328,57
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	5.337,45
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	761,43
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	685,64
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	776,60
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	375.867,20
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	2.127,50
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	-
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	597,50
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$	116.250,91
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	580.732,80
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	126.536,13
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	126.536,13

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
19/01/2022	11901	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PARTE	OUTRAS DESPESAS	R$	116.250,91
20/01/2023	1480	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	685,64
20/01/2023	dez/22	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	40.760,09
20/01/2023	79	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.049,99
20/01/2023	54	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/01/2023	112	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.633,33
20/01/2023	127	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.175,28
20/01/2023	16	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	583,33
20/01/2023	74	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.500,00
20/01/2023	35	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/01/2023	1	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/01/2023	90	GUILHERME BUENO HERBELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	547,46
20/01/2023	24	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.100,00
20/01/2023	25	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	19.216,67
20/01/2023	8	MATHEUS PAGANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
20/01/2023	2	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.800,00
20/01/2023	3	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/01/2023	86	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.283,33
20/01/2023	87	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	900,00
20/01/2023	163	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.249,97
20/01/2023	80	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/01/2023	55	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
20/01/2023	111	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/01/2023	128	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,85
20/01/2023	46	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/01/2023	36	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/01/2023	25	SAUDE PARA TODOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
20/01/2023	26	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
20/01/2023	85	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
20/01/2023	37	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.383,33
20/01/2023	9	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.200,00
20/01/2023	5319	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
20/01/2023	355164	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	761,43
20/01/2023	126069	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	644,80
20/01/2023	1373	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.527,50
20/01/2023	569	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	576,66
20/01/2023	672	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	23,34

20/01/2023	1700	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.337,45
20/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	64,00
24/01/2023	34	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.359,50
24/01/2023	3	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.483,33
24/01/2023	4	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	600,00
24/01/2023	91	GUILHERME BUENO HERBELA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	656,95
24/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	57,50
25/01/2023	1	AFONSO CARDOSO MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.983,33
25/01/2023	9919	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	2.465,43
25/01/2023	9919	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	3.383,35
25/01/2023	9919	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.227,01
25/01/2023	9919	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	1.261,46
25/01/2023	2	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.333,34
25/01/2023	3	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.100,00
25/01/2023	4	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
25/01/2023	65	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.783,33
25/01/2023	66	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
25/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	23,00
26/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,60
27/01/2023	14844	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.123,59
27/01/2023	2	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
27/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	11,50
30/01/2023	1422	BELLUZZI & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.610,00
30/01/2023	26157	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.151,84
30/01/2023	26157	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	5.023,47
30/01/2023	26157	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	R.H. (5)	R$	2.284,60
30/01/2023	26158	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.646,40
30/01/2023	26158	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.239,36
30/01/2023	11	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
30/01/2023	14	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
30/01/2023	37	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
30/01/2023	23732	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	131,80
30/01/2023	1990	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
30/01/2023	49681	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO F	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
30/01/2023	5130	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.282,00
30/01/2023	262	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.500,00
30/01/2023	148	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.680,00
30/01/2023	132	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.384,00
30/01/2023	1706	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.273,15
30/01/2023	154	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.711,99
30/01/2023	160	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
30/01/2023	706	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.838,68
30/01/2023	1765	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
30/01/2023	971	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.000,00
30/01/2023	870	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.489,44
30/01/2023	5125	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.696,91
30/01/2023	4007	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.800,92
30/01/2023	78	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.575,00
30/01/2023	1000126	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
30/01/2023	180	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	750,75
30/01/2023	1114	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.555,92
30/01/2023	148	MEDICINA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
30/01/2023	1757	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.212,32
30/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	95,40
31/01/2023	129	CLINICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.090,00
31/01/2023	1	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
31/01/2023	2	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
31/01/2023	20230001	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
31/01/2023	13102	RESCISÃO CONTRATUAL	R.H. (5)	R$	10.686,97
31/01/2023		VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R.H. (5)	R$	2.800,00
31/01/2023	dez/22	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	51,50
		TOTAL		**R$**	**580.732,80**

:laramos, 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, formeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

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

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

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

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
		BANCO DO BRASIL			
31/12/2022	**Saldo Anterior**	**R$ -**			
02/01/2023	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1359	R$ 2.180,00		R$ (2.180,00)
02/01/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725837	R$ 23.088,80		R$ (25.268,80)
02/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.030.100.014.387		R$ 25.268,80	R$ -
02/01/2023	BB RENDE FÁCIL	551.614.000.009.783		R$ 0,01	R$ 0,01
03/01/2023	CEPALAB LABORATORIOS S.A	71102	R$ 375,00		R$ (374,99)
03/01/2023	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	65955	R$ 335,00		R$ (709,99)
03/01/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	313	R$ 120,00		R$ (829,99)
03/01/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	1121	R$ 575,00		R$ (1.404,99)
03/01/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	78970	R$ 991,99		R$ (2.396,98)
03/01/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	34423	R$ 939,70		R$ (3.336,68)
03/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1649921	R$ 2.312,57		R$ (5.649,25)
03/01/2023	MESSER GASES LTDA	1628	R$ 3.006,61		R$ (8.655,86)
03/01/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	54	R$ 14.500,00		R$ (23.155,86)
03/01/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	164	R$ 1.500,00		R$ (24.655,86)
03/01/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	24	R$ 4.000,00		R$ (28.655,86)
03/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ -	R$ 28.655,86	R$ -
03/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.040.100.013.640	R$ -	R$ 0,01	R$ 0,01
04/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$ 0,01		R$ -
05/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	33696140		R$ 572.493,33	R$ 572.493,33
05/01/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	27478	R$ 1.393,38		R$ 571.099,95
05/01/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	27479	R$ 458,14		R$ 570.641,81
05/01/2023	ADEMIR ALVES	27482	R$ 2.200,65		R$ 568.441,16
05/01/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	27482	R$ 2.409,61		R$ 566.031,55
05/01/2023	ADRIANE JACOMINI	27482	R$ 4.228,98		R$ 561.802,57
05/01/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	27482	R$ 2.535,39		R$ 559.267,18
05/01/2023	ALESSANDRA DE MORAES	27482	R$ 1.768,01		R$ 557.499,17
05/01/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	27482	R$ 2.251,21		R$ 555.247,96
05/01/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	27482	R$ 4.118,93		R$ 551.129,03
05/01/2023	AMAND GUIMARAES DOS SANTOS	27482	R$ 3.760,18		R$ 547.368,85
05/01/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	27482	R$ 3.568,05		R$ 543.800,80
05/01/2023	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	27482	R$ 1.201,93		R$ 542.598,87
05/01/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	27482	R$ 3.258,29		R$ 539.340,58
05/01/2023	ANA CAROLINA ZANETA	27482	R$ 4.052,03		R$ 535.288,55
05/01/2023	ANA CLAUDIA BERBEL	27482	R$ 3.352,73		R$ 531.935,82
05/01/2023	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	27482	R$ 2.305,45		R$ 529.630,37
05/01/2023	ANA PAULA DA SILVA	27482	R$ 2.284,46		R$ 527.345,91
05/01/2023	ANA PAULA MAUCUSO MARRA	27482	R$ 3.873,15		R$ 523.472,76
05/01/2023	ANA VALEIRA FAVERO	27482	R$ 1.786,93		R$ 521.685,83
05/01/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	27482	R$ 1.905,90		R$ 519.779,93
05/01/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	27482	R$ 3.873,41		R$ 515.906,52
05/01/2023	ANDRE MATRINELLI FERREIRA	27482	R$ 3.533,67		R$ 512.372,85
05/01/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	27482	R$ 303,53		R$ 512.069,32
05/01/2023	ANDRESSA BATISTA DA SILVA	27482	R$ 2.226,21		R$ 509.843,11
05/01/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	27482	R$ 2.371,10		R$ 507.472,01
05/01/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	27482	R$ 1.895,59		R$ 505.576,42
05/01/2023	ARIANE RODRIGUES DA SILVA	27482	R$ 1.958,49		R$ 503.617,93
05/01/2023	ARILSON JOSE DESSIA	27482	R$ 2.881,04		R$ 500.736,89
05/01/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	27482	R$ 2.228,00		R$ 498.508,89
05/01/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	27482	R$ 3.676,57		R$ 494.832,32
05/01/2023	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA	27482	R$ 3.575,44		R$ 491.256,88
05/01/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27482	R$ 3.808,53		R$ 487.448,35
05/01/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	27482	R$ 2.254,09		R$ 485.194,26
05/01/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	27482	R$ 3.389,94		R$ 481.804,32
05/01/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	27482	R$ 335,37		R$ 481.468,95
05/01/2023	CLAUDINEI MARTINS	27482	R$ 3.376,26		R$ 478.092,69
05/01/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	27482	R$ 3.475,31		R$ 474.617,38
05/01/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO	27482	R$ 2.409,70		R$ 472.207,68
05/01/2023	CRISTINA HERMINIO	27482	R$ 1.905,90		R$ 470.301,78
05/01/2023	DAIANA SILVERIO	27482	R$ 1.631,97		R$ 468.669,81
05/01/2023	DAIANI PERPETUO FACCHIN	27482	R$ 1.925,88		R$ 466.743,93
05/01/2023	DANILO CORREA	27482	R$ 3.911,38		R$ 462.832,55
05/01/2023	DAVID JEAN	27482	R$ 255,39		R$ 462.577,16
05/01/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	27482	R$ 3.530,20		R$ 459.046,96
05/01/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	27482	R$ 2.637,07		R$ 456.409,89
05/01/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	27482	R$ 2.414,72		R$ 453.995,17
05/01/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	27482	R$ 2.222,25		R$ 451.772,92
05/01/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA	27482	R$ 2.441,70		R$ 449.331,22
05/01/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA	27482	R$ 2.395,48		R$ 446.935,74
05/01/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	27482	R$ 3.320,88		R$ 443.614,86
05/01/2023	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	27482	R$ 1.582,67		R$ 442.032,19
05/01/2023	EVA CRISTINA DEGANI	27482	R$ 2.537,63		R$ 439.494,56
05/01/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	27482	R$ 2.641,84		R$ 436.852,72
05/01/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA	27482	R$ 1.754,93		R$ 435.097,79
05/01/2023	FABIO CÉSAR BRANDÃO	27482	R$ 2.217,56		R$ 432.880,23
05/01/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO	27482	R$ 1.905,90		R$ 430.974,33
05/01/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	27482	R$ 1.214,07		R$ 429.760,26
05/01/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	27482	R$ 1.995,03		R$ 427.765,23
05/01/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	27482	R$ 1.486,13		R$ 426.279,10
05/01/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	27482	R$ 2.001,30		R$ 424.277,80
05/01/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	27482	R$ 4.270,61		R$ 420.007,19
05/01/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	27482	R$ 3.775,00		R$ 416.232,19
05/01/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27482	R$ 2.545,60		R$ 413.686,59
05/01/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	27482	R$ 3.243,69		R$ 410.442,90
05/01/2023	HUGO ISSAO TIZURA	27482	R$ 3.760,18		R$ 406.682,72
05/01/2023	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	27482	R$ 1.921,29		R$ 404.761,43
05/01/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	27482	R$ 3.969,41		R$ 400.792,02
05/01/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	27482	R$ 1.740,86		R$ 399.051,16

05/01/2023	IVANI DE SOUZA GREGORIO	27482	R$	2.395,48		R$	396.655,68
05/01/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	27482	R$	1.626,31		R$	395.029,37
05/01/2023	JAMILE FERNANDS CARVALLO	27482	R$	2.191,24		R$	392.838,13
05/01/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	27482	R$	2.926,16		R$	389.911,97
05/01/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	27482	R$	3.561,61		R$	386.350,36
05/01/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	27482	R$	1.736,00		R$	384.614,36
05/01/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	27482	R$	3.765,70		R$	380.848,66
05/01/2023	JONATHAN WILLIWAM DA SILVA	27482	R$	2.525,84		R$	378.322,82
05/01/2023	JORGE LUIZ CAFFER	27482	R$	1.881,53		R$	376.441,29
05/01/2023	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	27482	R$	1.879,93		R$	374.561,36
05/01/2023	JULIA GIOLO JORGE	27482	R$	248,21		R$	374.313,15
05/01/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	27482	R$	2.640,66		R$	371.672,49
05/01/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	27482	R$	1.958,49		R$	369.714,00
05/01/2023	JULIANA ROSA DA SILVA	27482	R$	3.685,61		R$	366.028,39
05/01/2023	JULIANO RODRIGO FARIAS	27482	R$	273,15		R$	365.755,24
05/01/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	27482	R$	2.086,67		R$	363.668,57
05/01/2023	LAIS DOS REIS VIANA	27482	R$	2.283,18		R$	361.385,39
05/01/2023	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	27482	R$	2.382,08		R$	359.003,31
05/01/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	27482	R$	3.792,18		R$	355.211,13
05/01/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	27482	R$	1.926,52		R$	353.284,61
05/01/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	27482	R$	2.823,67		R$	350.460,94
05/01/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	27482	R$	1.761,06		R$	348.699,88
05/01/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	27482	R$	2.058,75		R$	346.641,13
05/01/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	27482	R$	1.905,90		R$	344.735,23
05/01/2023	LUCIAMARA APARECIDA VIEIRA	27482	R$	1.958,49		R$	342.776,74
05/01/2023	LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES	27482	R$	565,23		R$	342.211,51
05/01/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	27482	R$	1.765,83		R$	340.445,68
05/01/2023	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	27482	R$	513,58		R$	339.932,10
05/01/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA SARAIVA CORREIA	27482	R$	2.223,03		R$	337.709,07
05/01/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	27482	R$	2.236,00		R$	335.473,07
05/01/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	27482	R$	2.441,70		R$	333.031,37
05/01/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	27482	R$	2.022,73		R$	331.008,64
05/01/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO	27482	R$	1.973,36		R$	329.035,28
05/01/2023	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	27482	R$	2.816,88		R$	326.218,40
05/01/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	27482	R$	3.346,34		R$	322.872,06
05/01/2023	MARIA JOSE MEIRA	27482	R$	1.754,93		R$	321.117,13
05/01/2023	MARIA REGINA DA SILVA	27482	R$	2.087,90		R$	319.029,23
05/01/2023	MARIANA DA SILVA	27482	R$	308,27		R$	318.720,96
05/01/2023	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	27482	R$	2.247,46		R$	316.473,50
05/01/2023	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	27482	R$	2.601,16		R$	313.872,34
05/01/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	27482	R$	1.647,36		R$	312.224,98
05/01/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	27482	R$	1.628,49		R$	310.596,49
05/01/2023	MAURICI DA SILVA CASTELANI	27482	R$	2.059,06		R$	308.537,43
05/01/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	27482	R$	298,36		R$	308.239,07
05/01/2023	NATALIA ALONSO PEREIRA	27482	R$	3.413,82		R$	304.825,25
05/01/2023	NEMUEL CAMPANARI	27482	R$	4.224,76		R$	300.600,49
05/01/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	27482	R$	1.988,81		R$	298.611,68
05/01/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	27482	R$	2.249,24		R$	296.362,44
05/01/2023	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	27482	R$	2.066,18		R$	294.296,26
05/01/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	27482	R$	4.000,07		R$	290.296,19
05/01/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	27482	R$	3.558,75		R$	286.737,44
05/01/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	27482	R$	2.409,70		R$	284.327,74
05/01/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	27482	R$	4.809,85		R$	279.517,89
05/01/2023	RINALDO JORGE DE MELO	27482	R$	2.630,65		R$	276.887,24
05/01/2023	ROSANA LOPES SOUZA	27482	R$	2.215,05		R$	274.672,19
05/01/2023	ROSANA GOMES FELIX	27482	R$	3.857,89		R$	270.814,30
05/01/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	27482	R$	2.066,40		R$	268.747,90
05/01/2023	ROSELY VASCO	27482	R$	1.599,97		R$	267.147,93
05/01/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	27482	R$	4.041,15		R$	263.106,78
05/01/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	27482	R$	2.288,55		R$	260.818,23
05/01/2023	SOLANGE APAREIDA MONTEIRO	27482	R$	3.423,77		R$	257.394,46
05/01/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	27482	R$	1.735,15		R$	255.659,31
05/01/2023	SUELY MIDORI HANDA	27482	R$	573,00		R$	255.086,31
05/01/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	27482	R$	2.432,08		R$	252.654,23
05/01/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	27482	R$	1.924,95		R$	250.729,28
05/01/2023	THAIS HENGLES BADINI	27482	R$	2.424,14		R$	248.305,14
05/01/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	27482	R$	2.575,25		R$	245.729,89
05/01/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	27482	R$	1.438,58		R$	244.291,31
05/01/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON	27482	R$	4.044,41		R$	240.246,90
05/01/2023	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	27482	R$	2.222,44		R$	238.024,46
05/01/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	27482	R$	2.604,17		R$	235.420,29
05/01/2023	VANILSE MATHEUS	27482	R$	4.157,62		R$	231.262,67
05/01/2023	VIVIAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	27482	R$	1.052,13		R$	230.210,54
05/01/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	27482	R$	3.902,31		R$	226.308,23
05/01/2023	VIVANE RABEH MARTINS FAUSTINO	27482	R$	1.765,84		R$	224.542,39
05/01/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	27482	R$	1.905,90		R$	222.636,49
05/01/2023	WILMA GRANATO IZIDORO	27482	R$	3.374,78		R$	219.261,71
05/01/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	dez/22	R$	10.000,00		R$	209.261,71
05/01/2023	FGTS	dez/22	R$	52.188,60		R$	157.073,11
05/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20579	R$	797,30		R$	156.275,81
05/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20581	R$	211,30		R$	156.064,51
05/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	392,00		R$	155.672,51
06/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	155.672,51		R$	(0,00)
06/01/2022	FABIANA TIMPURIM ZAGO	10601	R$	1.411,75		R$	(1.411,75)
06/01/2022	JOSÉ ANTONIO MOISES	10602	R$	2.107,51		R$	(3.519,26)
06/01/2022	LARISSA TEODORO MOURA	10603	R$	2.392,56		R$	(5.911,82)
06/01/2022	LUCIANA BERNAVA BALLES	10604	R$	678,17		R$	(6.589,99)
06/01/2022	MARCELA TORRES FACHINI	10605	R$	3.543,80		R$	(10.133,79)
06/01/2022	NAYARA CARRIJO DA COSTA	10606	R$	6.254,15		R$	(16.387,94)
06/01/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	104	R$	7.000,00		R$	(23.387,94)
06/01/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	105	R$	3.400,00		R$	(26.787,94)
06/01/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	107	R$	1.972,00		R$	(28.759,94)
06/01/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	36	R$	7.000,00		R$	(35.759,94)
06/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	493,00		R$	(36.252,94)
06/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903				R$	(36.252,94)
06/01/2023	BB RENDE FÁCIL	130.070.100.006.694			R$ 36.252,94	R$	(0,00)
09/01/2023	AUTOMATIZAÇÕES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.	56118	R$	583,12	R$ 0,01	R$	(583,11)
09/01/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64073	R$	675,00		R$	(1.258,11)
09/01/2023	ALFALAGOS LTDA	314405	R$	2.183,18		R$	(3.441,29)

09/01/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	13121	R$	1.040,10		R$	(4.481,39)
09/01/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	29016	R$	76,65		R$	(4.558,04)
09/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	698170	R$	1.500,00		R$	(6.058,04)
09/01/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	15637	R$	7.109,84		R$	(13.167,88)
09/01/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	19896	R$	192,80		R$	(13.360,68)
09/01/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	205953	R$	686,40		R$	(14.047,08)
09/01/2023	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	11575	R$	695,70		R$	(14.742,78)
09/01/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	13392	R$	4.665,31		R$	(19.408,09)
09/01/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1160	R$	543,10		R$	(19.951,19)
09/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 19.951,19	R$	(0,00)
09/01/2023	BB RENDE FÁCIL	1,101E+14			R$ 0,01	R$	0,01
10/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R$	0,01		R$	(0,00)
11/01/2023	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO	10616	R$	2.452,32		R$	(2.452,32)
11/01/2023	LAIS DOS REIS VIANA	10618	R$	995,45		R$	(3.447,77)
11/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 3.447,77	R$	(0,00)
11/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.120.100.013.103			R$ 0,01	R$	0,01
12/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	6,80		R$	(6,79)
12/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 6,79	R$	(0,00)
13/01/2023	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	2083	R$	79,80		R$	(79,80)
13/01/2023	DEVOLUCAO DE RECURSO PROPRIO		R$	80.000,00		R$	(80.079,80)
13/01/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1767	R$	53,30		R$	(80.133,10)
13/01/2023	ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	24302	R$	117,90		R$	(80.251,00)
13/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1664270	R$	2.228,34		R$	(82.479,34)
13/01/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	474876	R$	3.409,91		R$	(85.889,25)
13/01/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	25763	R$	407,80		R$	(86.297,05)
13/01/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	867534	R$	820,40		R$	(87.117,45)
13/01/2023	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	117775	R$	913,09		R$	(88.030,54)
13/01/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	39988	R$	118,53		R$	(88.149,07)
13/01/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	17423	R$	1.365,10		R$	(89.514,17)
13/01/2023	FELIX AR REFRIGERACAO LTDA	322	R$	100,00		R$	(89.614,17)
13/01/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	5552560	R$	241,70		R$	(89.855,87)
13/01/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1664314	R$	549,98		R$	(90.405,85)
13/01/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	136425	R$	891,00		R$	(91.296,85)
13/01/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	6671590	R$	2.123,03		R$	(93.419,88)
13/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	451059	R$	1.284,68		R$	(94.704,56)
13/01/2023	CIRURGICA MEDCENTER	440861	R$	1.409,47		R$	(96.114,03)
13/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	451170	R$	2.280,29		R$	(98.394,32)
13/01/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	191643	R$	2.437,50		R$	(100.831,82)
13/01/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15731	R$	887,40		R$	(101.719,22)
13/01/2023	ALFALAGOS LTDA	317319	R$	1.258,29		R$	(102.977,51)
13/01/2023	DUPATRI HOSPITALAR	293195	R$	1.345,80		R$	(104.323,31)
13/01/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	206523	R$	1.634,16		R$	(105.957,47)
13/01/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	179549	R$	1.770,00		R$	(107.727,47)
13/01/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	15733	R$	2.052,22		R$	(109.779,69)
13/01/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	163876	R$	2.621,99		R$	(112.401,68)
13/01/2023	MESSER GASES LTDA	1779	R$	4.651,91		R$	(117.053,59)
13/01/2023	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	140575	R$	2.825,00		R$	(119.878,59)
13/01/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	284227	R$	2.030,74		R$	(121.909,33)
13/01/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	663236	R$	375,99		R$	(122.285,32)
13/01/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	126069	R$	644,80		R$	(122.930,12)
16/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 122.930,12	R$	(0,00)
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101			R$ 120.000,00	R$	120.000,00
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 418.568,00	R$	538.568,00
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013			R$ 2.534,37	R$	541.102,37
16/01/2023	BB RENDE FÁCIL	130.140.100.008.556			R$ 0,01	R$	541.102,38
16/01/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	340	R$	70,00		R$	541.032,38
16/01/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	20611	R$	446,00		R$	540.586,38
16/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R$	2.627,77		R$	537.958,61
16/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R$	8.172,44		R$	529.786,17
16/01/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/22	R$	52,21		R$	529.733,96
16/01/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R$	529.733,96		R$	-
18/01/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	572	R$	2.531,05		R$	(2.531,05)
18/01/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5316	R$	275,00		R$	(2.806,05)
18/01/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	283215100	R$	287,21		R$	(3.093,26)
18/01/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	283337340	R$	155,39		R$	(3.248,65)
18/01/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/22	R$	18.631,35		R$	(21.880,00)
18/01/2023	OCTA LAB	104859	R$	337,50		R$	(22.217,50)
18/01/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	169185	R$	1.824,00		R$	(24.041,50)
18/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 24.041,50	R$	-
18/01/2023	BB RENDE FÁCIL	1,1019E+14			R$ 0,01	R$	0,01
19/01/2022	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11901	R$	120.000,00		R$	(119.999,99)
19/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 119.999,99	R$	-
20/01/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1480	R$	685,64		R$	(685,64)
20/01/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	dez/22	R$	40.760,09		R$	(41.445,73)
20/01/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	79	R$	10.049,99		R$	(51.495,72)
20/01/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	54	R$	2.800,00		R$	(54.295,72)
20/01/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	112	R$	9.633,33		R$	(63.929,05)
20/01/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	127	R$	3.175,28		R$	(67.104,33)
20/01/2023	ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA	16	R$	583,33		R$	(67.687,66)
20/01/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	74	R$	5.500,00		R$	(73.187,66)
20/01/2023	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	35	R$	2.800,00		R$	(75.987,66)
20/01/2023	L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R$	1.400,00		R$	(77.387,66)
20/01/2023	GUILHERME BUENO HERBELA	90	R$	547,46		R$	(77.935,12)
20/01/2023	SAUDE PARA TODOS LTDA	24	R$	24.100,00		R$	(102.035,12)
20/01/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R$	19.216,67		R$	(121.251,79)
20/01/2023	MATHEUS PAGANI LTDA	8	R$	7.000,00		R$	(128.251,79)
20/01/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	2	R$	9.800,00		R$	(138.051,79)
20/01/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	3	R$	300,00		R$	(138.351,79)
20/01/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	86	R$	8.283,33		R$	(146.635,12)
20/01/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	87	R$	900,00		R$	(147.535,12)
20/01/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	163	R$	5.249,97		R$	(152.785,09)
20/01/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	80	R$	4.200,00		R$	(156.985,09)
20/01/2023	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	55	R$	2.100,00		R$	(159.085,09)
20/01/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	111	R$	5.600,00		R$	(164.685,09)
20/01/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	128	R$	1.970,85		R$	(166.655,94)
20/01/2023	LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R$	700,00		R$	(167.355,94)
20/01/2023	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	36	R$	1.400,00		R$	(168.755,94)
20/01/2023	SAUDE PARA TODOS LTDA	25	R$	3.500,00		R$	(172.255,94)
20/01/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R$	3.500,00		R$	(175.755,94)

20/01/2023	PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME	85	R$	4.900,00		R$	(180.655,94)
20/01/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	37	R$	3.383,33		R$	(184.039,27)
20/01/2023	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9	R$	13.200,00		R$	(197.239,27)
20/01/2023	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5319	R$	275,00		R$	(197.514,27)
20/01/2023	LONDRICIR	355164	R$	761,43		R$	(198.275,70)
20/01/2023	MILI DISTRIBUIDORA DE PAPEIS S/A	126069	R$	644,80		R$	(198.920,50)
20/01/2023	GAMA SONIC COMERCIAL LTDA	1373	R$	1.527,50		R$	(200.448,00)
20/01/2023	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME	569	R$	576,66		R$	(201.024,66)
20/01/2023	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME - SERVIÇOS	672	R$	23,34		R$	(201.048,00)
20/01/2023	MESSER GASES LTDA	1700	R$	5.337,45		R$	(206.385,45)
20/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	345,00		R$	(206.730,45)
20/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 206.730,45	R$	0,00
24/01/2023	MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA	34	R$	2.369,50		R$	(2.369,50)
24/01/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	3	R$	12.483,33		R$	(14.852,83)
24/01/2023	V H C PEDRASSANI LTDA	4	R$	600,00		R$	(15.452,83)
24/01/2023	GUILHERME BUENO HERBELA	91	R$	656,95		R$	(16.109,78)
24/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	57,50		R$	(16.167,28)
24/01/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 16.167,28	R$	0,00
25/01/2023	AFONSO CARDOSO MEDICINA LTDA	1	R$	1.983,33		R$	(1.983,33)
25/01/2023	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	9919	R$	2.465,43		R$	(4.448,76)
25/01/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	9919	R$	3.383,35		R$	(7.832,11)
25/01/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	9919	R$	3.227,01		R$	(11.059,12)
25/01/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	9919	R$	1.261,46		R$	(12.320,58)
25/01/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	2	R$	10.333,34		R$	(22.653,92)
25/01/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	3	R$	1.100,00		R$	(23.753,92)
25/01/2023	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	4	R$	2.100,00		R$	(25.853,92)
25/01/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	65	R$	4.783,33		R$	(30.637,25)
25/01/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	66	R$	700,00		R$	(31.337,25)
25/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	23,00		R$	(31.360,25)
25/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 31.360,25	R$	0,00
25/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.260.100.013.013			R$ 0,01	R$	0,01
26/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	13,60		R$	(13,59)
26/01/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27			R$ 13,59	R$	0,00
27/01/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	14844	R$	1.123,59		R$	(1.123,59)
27/01/2023	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R$	700,00		R$	(1.823,59)
27/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	11,50		R$	(1.835,09)
27/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9903			R$ 1.835,09	R$	0,00
30/01/2023	BELLUZZI & CIA LTDA	1422	R$	1.610,00		R$	(1.610,00)
30/01/2023	ALESSANDRA DE MORAES	26157	R$	1.151,84		R$	(2.761,84)
30/01/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	26157	R$	5.023,47		R$	(7.785,31)
30/01/2023	MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO	26157	R$	2.284,60		R$	(10.069,91)
30/01/2023	ANDRÉ LUIS GALDINO DE CARVALHO	26158	R$	2.646,40		R$	(12.716,31)
30/01/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	26158	R$	1.239,36		R$	(13.955,67)
30/01/2023	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R$	2.800,00		R$	(16.755,67)
30/01/2023	MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	2.800,00		R$	(19.555,67)
30/01/2023	EPH SERVICOS MEDICOS LTDA	37	R$	2.800,00		R$	(22.355,67)
30/01/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	23732	R$	131,80		R$	(22.487,47)
30/01/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	1990	R$	2.815,50		R$	(25.302,97)
30/01/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	49681	R$	1.150,00		R$	(26.452,97)
30/01/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5130	R$	1.282,00		R$	(27.734,97)
30/01/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	262	R$	4.500,00		R$	(32.234,97)
30/01/2023	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	148	R$	5.680,00		R$	(37.914,97)
30/01/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	132	R$	6.384,00		R$	(44.298,97)
30/01/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1706	R$	9.273,15		R$	(53.572,12)
30/01/2023	OBA OGAWA LTDA	154	R$	11.711,99		R$	(65.284,11)
30/01/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	160	R$	12.012,80		R$	(77.296,91)
30/01/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	706	R$	12.838,68		R$	(90.135,59)
30/01/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1765	R$	14.077,50		R$	(104.213,09)
30/01/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	971	R$	16.000,00		R$	(120.213,09)
30/01/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	870	R$	16.489,44		R$	(136.702,53)
30/01/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5125	R$	20.696,91		R$	(157.399,44)
30/01/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4007	R$	3.800,92		R$	(161.200,36)
30/01/2023	AGUILAR & TACOLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	R$	4.575,00		R$	(165.775,36)
30/01/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000126	R$	1.280,00		R$	(167.055,36)
30/01/2023	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI	180	R$	750,75		R$	(167.806,11)
30/01/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1114	R$	5.555,92		R$	(173.362,03)
30/01/2023	MEDICINA MIRANDA LTDA	148	R$	3.877,00		R$	(177.239,03)
30/01/2023	CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1757	R$	9.212,32		R$	(186.451,35)
30/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	95,40		R$	(186.546,75)
30/01/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903			R$ 186.546,75	R$	-
30/01/2023	BB RENDE FÁCIL	110.310.100.025.242			R$ 0,01	R$	0,01
31/01/2023	CLÍNICA MEDICA TORQUATO E LENZONI LTDA	129	R$	4.090,00		R$	(4.089,99)
31/01/2023	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	1	R$	1.400,00		R$	(5.489,99)
31/01/2023	CAROLINA YUMI SATO CARRETO	2	R$	1.400,00		R$	(6.889,99)
31/01/2023	LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS LTDA	20230001	R$	1.400,00		R$	(8.289,99)
31/01/2023	RESCISÃO CONTRATUAL	13102	R$	10.686,97		R$	(18.976,96)
31/01/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO		R$	2.800,00		R$	(21.776,96)
31/01/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/22	R$	51,50		R$	(21.828,46)
31/01/2023	BB RENDE FÁCIL				R$ 21.828,46	R$	-
31/01/2023	BB RENDE FÁCIL				R$ 0,01	R$	0,01

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3340511502139011
05/02/2023 16:24:12

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.201	2.180,00 D	
				CEF MATRIZ			
02/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.202	23.088,80 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.268,80 C	
02/01/2023	03/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.030.100.014.387	0,01 C	0,01 C
03/01/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	551.614.000.009.783	375,00 D	
				03/01 15:46 CEPALAB LABORATORIOS LTD			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.301	335,00 D	
				NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.302	120,00 D	
				NU PAGAMENTOS S.A.			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.303	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.304	991,99 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.305	939,70 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.306	2.312,57 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.307	3.006,61 D	
				MESSER GASES LTDA			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.308	14.500,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.309	1.500,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.310	4.000,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
03/01/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.655,86 C	
03/01/2023	04/01/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.040.100.013.640	0,01 C	0,01 C
04/01/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	0,01 D	0,00 C
05/01/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.696.140	572.493,33 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/01/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.478	1.393,38 D	
05/01/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.479	458,14 D	
05/01/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.482	351.380,10 D	
05/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.501	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/01/2023		0000	13105	375 Impostos	10.502	52.188,60 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
05/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.503	1.008,60 D	
				104 0305 017864155000179 EMBAPLAS COME			
05/01/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	810.051.200.068.568	60,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	850.051.200.860.895	332,00 D	
				Cobrança referente 05/01/2023			
05/01/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	155.672,51 D	0,00 C
06/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.601	1.411,75 D	
				104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
06/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.602	2.107,51 D	

			104 0305 26466354865 JOSE ANTONIO MOIS				
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.603	2.392,56 D	
			748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M				
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.604	678,17 D	
			104 0305 26643516803 LUCIANA BERNAVA B				
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.605	3.543,80 D	
			237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA				
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.606	6.254,15 D	
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA				
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.607	12.372,00 D	
			260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI				
06/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.608	7.000,00 D	
			748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT				
06/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.866		486,20 D	
			Cobrança referente 06/01/2023				
06/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.867		3,40 D	
			Cobrança referente 06/01/2023				
06/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.061.100.259.868		3,40 D	
			Cobrança referente 06/01/2023				
06/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	36.252,94 C	
06/01/2023	09/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.070.100.006.694		0,01 C	0,01 C
09/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.901	583,12 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.902	675,00 D	
			CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.903	2.183,18 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.904	1.040,10 D	
			O M I COM E MAN EQ INFORMATIC				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.905	76,65 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.906	1.500,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.907	7.109,84 D	
			AIR LIQUIDE BRASIL L				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.908	192,80 D	
			INDUSTRIA E C C GARCA LTDA				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.909	686,40 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.910	695,70 D	
			CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL				
09/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		10.911	4.665,31 D	
			PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
09/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		10.912	543,10 D	
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA				
09/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	19.951,19 C	
09/01/2023	10/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.100.100.014.794		0,01 C	0,01 C
10/01/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
11/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		10.616	2.452,32 D	
11/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		10.618	995,45 D	
11/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3.447,77 C	
11/01/2023	12/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.120.100.013.103		0,01 C	0,01 C
12/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.121.100.215.143		3,40 D	
			Cobrança referente 12/01/2023				
12/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.121.100.215.144		3,40 D	
			Cobrança referente 12/01/2023				
12/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	6,79 C	0,00 C
13/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083		79,80 D	
			13/01 12:27 RADUAN E FRONTERA LTDA -				
13/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		80.000,00 D	
			13/01 14:33 ASSOCIACAO H B BRASIL				
13/01/2023		0000	13105 361 Pgto conta água		11.301	53,30 D	
			SAAE GARCA COD BARRAS				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.302	117,90 D	
			ACACIO VIASSELI ME				

13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.303	2.228,34 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.304	3.409,91 D	
			MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.305	407,80 D	
			DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.306	820,40 D	
			MEDILAR				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.307	913,09 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.308	118,53 D	
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.309	1.365,10 D	
			MERCADO GS DE GARCA LTDA ME				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.310	100,00 D	
			NU PAGAMENTOS S.A.				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.311	241,70 D	
			SERVIMED				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.312	549,98 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.313	891,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.314	2.123,03 D	
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.315	1.284,68 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.316	1.409,47 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.317	2.280,29 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.318	2.437,50 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.319	887,40 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.320	1.258,29 D	
			ALFALAGOS LTDA. EPP				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.321	1.345,80 D	
			DUPATRI HOSPITALAR				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.322	1.634,16 D	
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.323	1.770,00 D	
			ANBIOTON IMPORTADORA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.324	2.052,22 D	
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.325	2.621,99 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.326	4.651,91 D	
			MESSER GASES LTDA				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.327	2.825,00 D	
			SOQUIMICA LABORAT LTDA EP				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.328	2.030,74 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.329	375,99 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD				
13/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.330	644,80 D	
			MILI S A				
13/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	122.930,12 C	0,00 C
16/01/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101		120.000,00 C	
			16/01 09:38 FUNDO A FUNDO GLICEMIA				
16/01/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		418.568,00 C	
			16/01 09:36 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
16/01/2023		0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013		2.534,37 C	541.102,37 C
			16/01 09:36 PREF MUNIC GARCA C MOVIM				
13/01/2023	16/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	130.140.100.008.556		0,01 C	541.102,38 C
16/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	557.652.000.000.989		70,00 D	

			16/01 14:31 NOVA GARCA COM GAS				
16/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.601	446,00 D	
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE				
16/01/2023		0000	13105 375 Impostos		11.602	2.627,77 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/01/2023		0000	13105 375 Impostos		11.603	8.172,44 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/01/2023		0000	13105 375 Impostos		11.604	52,21 D	
			PREFEITURA MUN GARCA				
16/01/2023		0000	00000 351 BB Rende Fácil		9.903	529.733,96 D	0,00 C
18/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913		2.531,05 D	
			18/01 15:40 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
18/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.801	275,00 D	
			748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
18/01/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz		11.802	287,21 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
18/01/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz		11.803	155,39 D	
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC				
18/01/2023		0000	13105 375 Impostos		11.804	18.631,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.805	337,50 D	
			OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAC				
18/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		11.806	1.824,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI				
18/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	24.041,50 C	
18/01/2023	19/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.190.100.012.536		0,01 C	0,01 C
19/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.901	120.000,00 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
19/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	119.999,99 C	0,00 C
20/01/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		100.031	2.800,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
20/01/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		300.028	600,00 C	
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
20/01/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		300.029	2.800,00 C	
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE				
20/01/2023		0000	14175 983 TED Devolvida		700.040	1.400,00 C	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
20/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.084.600		685,64 D	
			20/01 16:37 WELINTON GONCALVES MOREI				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.001	40.760,09 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.002	10.049,99 D	
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.003	2.800,00 D	
			237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.004	9.633,33 D	
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.005	3.175,28 D	
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.006	583,33 D	
			260 0001 045972142000159 ISABELA DE OL				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.007	5.500,00 D	
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.008	2.800,00 D	
			341 8224 031316287000197 MENDES E FERN				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.009	1.400,00 D	
			260 0001 048862168000132 L PINHEIRO SE				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.010	547,46 D	
			033 4540 039761819000107 GUILHERME BUE				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.011	24.100,00 D	
			748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.012	19.216,67 D	
			748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER				
20/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.013	7.000,00 D	
			218 0001 047509387000170 MATHEUS PAGAN				

20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.014	10.100,00 D
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.015	8.283,33 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.016	900,00 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.017	5.249,97 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.018	600,00 D
		341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.019	2.800,00 D
		336 0001 048872407000135 CAROLINA GUIM			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.020	2.800,00 D
		077 0001 047387643000101 MRLS SERVICOS			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.021	4.200,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.022	2.100,00 D
		237 1931 037414355000137 TOKAWA CLINIC			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.023	5.600,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.024	1.970,85 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.025	700,00 D
		260 0001 044754254000170 LEAL FEITOSA			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.026	1.400,00 D
		077 0001 048956563000184 LARISSA AYUMI			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.027	1.400,00 D
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.028	3.500,00 D
		748 3022 046354252000110 SAUDE PARA TO			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.029	3.500,00 D
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.030	4.900,00 D
		237 0008 032912247000170 PAULA DUMAS F			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.031	3.383,33 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.032	13.200,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
20/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.033	275,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
20/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.034	761,43 D
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
20/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.035	644,80 D
		MILI S A			
20/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.036	1.527,50 D
		CEF MATRIZ			
20/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.037	600,00 D
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M			
20/01/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		12.038	5.337,45 D
		MESSER GASES LTDA			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.370		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.371		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.372		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.373		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.374		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.375		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.376		11,50 D
		Cobrança referente 20/01/2023			
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.377		11,50 D

		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.378		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.379		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.380		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.381		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.382		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.383		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.384		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.385		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.386		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.387		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.388		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.389		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.390		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.391		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.392		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.393		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.394		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.395		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.396		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.397		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.398		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.201.200.273.399		11,50 D	
		Cobrança referente 20/01/2023				
20/01/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	206.730,45 C	0,00 C
24/01/2023	0000	14175 983 TED Devolvida		200.016	700,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
24/01/2023	0000	14175 983 TED Devolvida		700.012	2.800,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL				
24/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.401	2.800,00 D	
		077 0001 047387643000101 MRLS SERVICOS				
24/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.402	2.369,50 D	
		341 8224 031316287000197 MENDES E FERN				
24/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.403	13.083,33 D	
		341 0145 048904036000126 V H C PEDRASS				
24/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.404	700,00 D	
		237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV				
24/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.405	656,95 D	
		033 4540 039761819000107 GUILHERME BUE				
24/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.908		11,50 D	
		Cobrança referente 24/01/2023				
24/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.909		11,50 D	
		Cobrança referente 24/01/2023				
24/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.910		11,50 D	

			Cobrança referente 24/01/2023				
24/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.911		11,50 D	
			Cobrança referente 24/01/2023				
24/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.222.912		11,50 D	
			Cobrança referente 24/01/2023				
24/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	16.167,28 C	0,00 C
25/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.037.000.500.901		1.983,33 D	
			25/01 16:20 AFONSO C MEDICINA LTDA				
25/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		9.919	10.337,25 D	
25/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.501	13.533,34 D	
			748 3022 048792554000103 PARENTE CLINI				
25/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.502	5.483,33 D	
			077 0001 037086562000100 BRUNA DA SILV				
25/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.100.171.775		11,50 D	
			Cobrança referente 25/01/2023				
25/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.100.171.776		11,50 D	
			Cobrança referente 25/01/2023				
25/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	31.360,25 C	
25/01/2023	26/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.260.100.013.013		0,01 C	0,01 C
26/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.261.100.304.992		13,60 D	
			Cobrança referente 26/01/2023				
26/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	13,59 C	0,00 C
27/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		14.844	1.123,59 D	
27/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.701	700,00 D	
			237 0002 048951121000145 LAURA BOCZKOV				
27/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.281.801		11,50 D	
			Cobrança referente 27/01/2023				
27/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	1.835,09 C	0,00 C
30/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.026.766		1.610,00 D	
			30/01 16:05 BELLUZZI & CIA LTDA				
30/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		26.157	8.459,91 D	
30/01/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento		26.158	3.885,76 D	
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.001	2.800,00 D	
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.002	2.800,00 D	
			BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO				
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.003	2.800,00 D	
			336 0001 046405517000161 EPH SERVICOS				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.004	131,80 D	
			ELETRO CENTER DE GARCA LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.005	2.815,50 D	
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.006	1.150,00 D	
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.007	1.282,00 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.008	4.500,00 D	
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.009	5.680,00 D	
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.010	6.384,00 D	
			THM SERVICOS MEDICOS LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.011	9.273,15 D	
			VILLANOVA P S LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.012	11.711,99 D	
			GENY OBA OGAWA EIRELI				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.013	12.012,80 D	
			ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.014	12.838,68 D	
			CLINICA MIRANDA LTDA				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.015	14.077,50 D	
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.016	16.000,00 D	
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto		13.017	16.489,44 D	

			RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA			
30/01/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	13.018	20.696,91 D	
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.019	3.800,92 D	
			033 0022 015005708000102 FRANCA, GUIDA			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.020	4.575,00 D	
			033 1609 040259122000111 AGUILAR E TAC			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.021	1.280,00 D	
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.022	750,75 D	
			033 0218 022325638000135 SARAH TRAMBAI			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.023	5.555,92 D	
			748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.024	3.877,00 D	
			748 3022 031694608000197 MEDICINA MIRA			
30/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.025	9.212,32 D	
			237 0225 034719240000162 CLINICA CAVAL			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.954	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.955	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.956	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.957	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.958	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.959	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.960	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.137.961	11,50 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.301.100.232.191	3,40 D	
			Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	186.546,75 C	
30/01/2023	31/01/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.310.100.025.587	0,01 C	0,01 C
31/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.113.000.025.242	4.090,00 D	
			31/01 11:50 CLINICA M T LENZONI LTDA			
31/01/2023		3062	99015 470 Transferência enviada	550.178.000.029.880	2.800,00 D	
			31/01 11:50 CAROLINA Y S CARRETO			
31/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.101	1.400,00 D	
			336 0001 048956563000184 LARISSA AYUMI			
31/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.102	10.686,97 D	
			260 0001 36818867847 NAYARA CARRIJO DA			
31/01/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.103	2.800,00 D	
			237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
31/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.311.100.371.768	11,50 D	
			Cobrança referente 31/01/2023			
31/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.311.100.371.769	11,50 D	
			Cobrança referente 31/01/2023			
31/01/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.311.100.371.770	11,50 D	
			Cobrança referente 31/01/2023			
31/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.311.100.496.016	10,20 D	
			Cobrança referente 31/01/2023			
31/01/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.311.100.496.017	6,80 D	
			Cobrança referente 31/01/2023			
31/01/2023		0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.828,46 C	
31/01/2023	01/02/2023	0000	14325 900 BB Rende Fácil	110.320.100.018.055	0,01 C	
31/01/2023		0000	00000 999 S A L D O			0,01 C

OBSERVAÇÕES:

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 3062-7	**Conta** 36051-1
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CNPJ** 45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Fevereiro/2023

Saldo bruto em **30/12/2022**	R$ 285.931,85
Aplicações no mês:	R$ 685.406,49
Resgates líquidos no mês:	R$ 845.036,93
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 188,74
Rendimentos no mês:	R$ 423,45
Saldo bruto em **31/01/2023**:	R$ 126.536,12

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/12/2022	Saldo Anterior	R$ 285.811,12	R$ 120,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/01/2023	Resgate	R$ 25.259,57	R$ 15,39	R$ 0,00	R$ 6,15	R$ 25.268,81
03/01/2023	Resgate	R$ 4.843,23	R$ 3,19	R$ 0,00	R$ 1,14	R$ 4.845,28
03/01/2023	Resgate	R$ 23.804,90	R$ 12,09	R$ 0,00	R$ 6,40	R$ 23.810,59
04/01/2023	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
05/01/2023	Aplicação	R$ 155.672,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 155.672,51
06/01/2023	Resgate	R$ 36.239,30	R$ 23,93	R$ 0,00	R$ 10,28	R$ 36.252,95
09/01/2023	Resgate	R$ 19.941,69	R$ 14,18	R$ 0,00	R$ 4,67	R$ 19.951,20
10/01/2023	Aplicação	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
11/01/2023	Resgate	R$ 3.445,70	R$ 2,80	R$ 0,00	R$ 0,72	R$ 3.447,78
12/01/2023	Resgate	R$ 6,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,79
13/01/2023	Resgate	R$ 122.840,25	R$ 112,34	R$ 0,00	R$ 22,46	R$ 122.930,13
16/01/2023	Aplicação	R$ 529.733,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 529.733,96
18/01/2023	Resgate	R$ 24.016,65	R$ 25,62	R$ 0,00	R$ 0,76	R$ 24.041,51
19/01/2023	Resgate	R$ 25.413,03	R$ 28,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.441,43

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/01/2023	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
19/01/2023	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
19/01/2023	Resgate	R$ 94.535,97	R$ 48,02	R$ 0,00	R$ 25,45	R$ 94.558,54
20/01/2023	Resgate	R$ 61.136,54	R$ 34,16	R$ 0,00	R$ 17,08	R$ 61.153,62
20/01/2023	Resgate	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,01
20/01/2023	Resgate	R$ 145.572,68	R$ 29,57	R$ 0,00	R$ 25,43	R$ 145.576,82
24/01/2023	Resgate	R$ 16.165,95	R$ 4,92	R$ 0,00	R$ 3,59	R$ 16.167,28
25/01/2023	Resgate	R$ 31.356,91	R$ 11,14	R$ 0,00	R$ 7,79	R$ 31.360,26
26/01/2023	Resgate	R$ 13,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13,59
27/01/2023	Resgate	R$ 1.834,78	R$ 0,83	R$ 0,00	R$ 0,52	R$ 1.835,09
30/01/2023	Resgate	R$ 186.502,23	R$ 94,74	R$ 0,00	R$ 50,21	R$ 186.546,76
31/01/2023	Resgate	R$ 21.822,37	R$ 12,19	R$ 0,00	R$ 6,09	R$ 21.828,47
31/01/2023	Saldo Final	R$ 126.465,45	R$ 70,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 05/02/2023 às 16:30

000040

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 8007	DATA: 30/12/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14918 / 5
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/01/2023

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 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°31.507/2022.	Bruto **572.493,33** Desconto **0,00**

EX - Extra orçamento — **Líquido** **572.493,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
572.493,33	572.493,33	572.493,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **572.493,33**

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:

000041

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: 8007	DATA: 30/12/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**14915** / **5**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 20/01/2023

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 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 205 RES. SS Nº 76/22 DEMANDAS PARLAMENTARES	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº31.507/2022.	Bruto **120.000,00** Desconto **0,00**

EX - Extra orçamento — **Líquido** **120.000,00**

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	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
120.000,00	120.000,00	120.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **120.000,00**

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:

000042

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 8007	DATA: 30/12/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**14914 / 5**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/01/2023	

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 Recurs[illegible]ao Destinados a Contrapartida 01 TESOU[illegible] 00 Recursos [illegible]s 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC N°31.507/2022.	Bruto **418.568,00** Desconto **0,00**

EX - Extra orçamento — **Líquido** **418.568,00**

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	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
418.568,00	418.568,00	418.568,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **418.568,00**

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:

000043

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: 8007	DATA: 30/12/2022 DATA EMP.: 31/08/2022	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 14917 / 10
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/01/2023

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 12º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 12/12 (PARTE) - MEMORANDO 1DOC Nº31.507/2022.	Bruto **2.534,37** Desconto **0,00**

EX - Extra orçamento — **Líquido** **2.534,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.34.00	OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCE
10.302.0010.2074.0302	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.534,37	2.534,37	2.534,37	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.534,37**

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:

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
1359	21/11/2022	JUDSETZP

GAMA SONIC Raios-X

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640

CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG:
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local de Prestação do Serviço: Garca
Competência: 11/2022 **Data Prestação:** 21/11/2022
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Local de Incidência do Serviço: Ourinhos
Simples Nacional: Sim
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams
GARCA - SP - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
E-mail: ccampos@ahbb.org.br
Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SUBSTITUIÇÃO DO DIAFRAGMA DA CÂMARA DE EXPANSÃO DA CÚPULA DA ESTATIVA PORTA TUBO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15.

VENCIMENTOS: 12/12/2022 - R$ 2.180,00
02/01/2023 - R$ 2.180,00
Valor Aprox. Tributos: R$ 786.98 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS	
4.360,00	0,00	4.360,00	3.19 %	ISS SEM RETENÇÃO	139,08	4.360,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL
21/11/2022		
Número da NF 1359		
Chave JUDSETZP	Local / Data	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340511502139011
05/02/2023 16:29:14

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:01
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001359223192180000218000
BENEFICIARIO:
CEF MATRIZ
NOME FANTASIA:
CEF MATRIZ
CNPJ: 54.485.875/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.201
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.180,00
VALOR COBRADO	2.180,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.BC1.BA7.9F6.6E0.9DD

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Ticket® uma marca Edenred

NOTA DE DEBITO

Número
909040-ND

Data de Emissão
28/11/2022

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 149 R$23.560,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$471,20
Pedido Web: 1900862 Ped GP: 41996879 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R$ 23.088,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
909040-ND	R$ 23.088,80	02/01/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 909040 de 28/11/2022.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1900862
Realizado em: 28/11/2022
Departamento: GARCA MEDIA
Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE
Valor dos Benefícios 23.560,00
Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 149
Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
073.112.178-30	2652	ADEMIR ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
174.580.258-40	17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
476.103.868-39	47610386839	ADRIANE JACOMINI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
328.183.728-01	32818372801	ALANA CAROLINA R R	GARCA MEDIA	R$ 155,00
361.174.538-33	36117453833	ALESSANDRA DE MORAES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
311.981.278-13	31198127813	ALEX APARECIDO FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
439.857.138-80	43985713880	ALISSON R S SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
400.005.588-77	2494	AMANDA G DOS SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
358.250.098-50	35825009850	AMANDA HOLANDA LOURENCO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
133.677.668-44	13367766844	AMAURI FERREIRA LOURENCO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
326.325.568-13	32632556813	ANA C B SIQUEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
489.500.668-90	48950066890	ANA CAROLINA M MARCHIORI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
363.747.948-69	36374794869	ANA CAROLINA ZANETA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
402.911.148-30	40291114830	ANA L G CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
341.514.048-21	2499	ANA P M M ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
050.617.009-88	2498	ANA PAULA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
278.933.608-36	27893360836	ANA VALERIA FAVERO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
312.759.068-77	2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 149

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
087.690.988-83	2501	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
324.212.558-48	32421255848	ANDRE M FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
298.997.558-69	29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
412.042.448-04	41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
063.011.598-29	2643	ANTONIO V SOBRINHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
058.506.528-41	2656	APARECIDA F P SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
395.327.318-30	39532731830	ARIANE RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
145.734.708-32	14573470832	ARILSON JOSE DESSIA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
441.276.388-93	2508	ARTHUR P P SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
349.697.238-69	34969723869	BARBARA PALMA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
346.916.548-36	2657	BEATRIZ K R PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
302.766.818-86	30276681886	CARLOS ALEXANDRE VIDO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
110.808.108-89	11080810889	CARLOS ANTONIO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
360.766.508-77	36076650877	CAROLINE A VISMARA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
125.050.518-60	2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
141.315.398-45	14131539845	CIBELI REGINA P HIGINO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
130.881.618-90	2659	CRISTIANE A DOMICIANO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
170.732.468-98	17073246898	CRISTIANE SILVA B PAULA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
277.630.598-26	2608	CRISTINA H S SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
361.248.888-07	36124888807	DAIANA SILVERIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
335.832.968-26	33583296826	DAIANE C B TAVARES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
346.176.328-40	2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	GARCA MEDIA	R$ 155,00
336.502.058-66	2515	DANILO CORREA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
374.711.678-74	37471167874	DAVID JEAN GREGORIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
306.135.448-46	30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 149

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
369.464.508-09	2519	DEISE P S BURIGATTO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
409.111.748-18	4091174818	DIEGO FERNANDO VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
343.535.408-90	2661	DRIELY N ROSALINO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
222.226.928-81	2644	ELISANGELA M F S CANTIS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
585.686.201-59	58568620159	ELIZA K N ALMEIDA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
264.442.998-61	26444299861	ERICSON A D SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
375.009.628-78	37500962878	ESTERLIAN V T RIBEIRO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
045.217.288-80	2663	EVA C D SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
465.931.438-39	46593143839	EVERTON DOS S ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
342.315.208-79	34231520879	FABIANA C O M	GARCA MEDIA	R$ 155,00
335.106.598-13	33510659813	FABIANA TIMPURIM ZAGO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
147.217.738-03	2664	FABIO CESAR BRANDAO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
289.460.198-08	2629	FERNANDA C R PORTO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
092.666.898-66	9266689866	FERNANDO ROBERTO P PILLI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
058.535.928-82	2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
222.958.788-96	2697	FRANCINE R G MENDONCA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
486.000.388-80	48600038880	GEOVANA H P JOSE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
304.345.598-30	2517	GISLEINE R C MARIANO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
325.656.278-74	32565627874	GISLENE DOURADO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
272.729.368-27	27272936827	GIVANILDO CORDEIRO SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
393.257.048-03	2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
380.542.108-76	38054210876	HELEN RIBEIRO CANDIDO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
229.695.808-70	2544	HUGO ISSAO TIZURA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
440.198.638-57	44019863857	ISABELA C C SPARAPA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
456.012.718-28	2525	ISABELLA C NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 149

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
159.344.668-36	2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
127.512.938-24	2631	IVANI S G VEIGA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
092.975.248-18	9297524818	IZABEL PEREIRA BISPO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
323.198.098-48	32319809848	JAMILE FERNANDES C SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
433.331.208-60	43333120860	JAQUELINE S NASCIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
366.880.858-95	36688085895	JHONATAN M CARVALHO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
294.929.978-43	2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
404.857.008-08	40485700808	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
418.270.768-01	41827076801	JONATHAN WILLIAM SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
321.257.748-79	32125774879	JORGE LUIZ CAFFER	GARCA MEDIA	R$ 155,00
333.138.538-70	33313853870	JOSE ROBERTO DE F RAMOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
444.387.048-20	44438704820	JULIA GIOLO JORGE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
299.013.648-76	2528	JULIANA A DE O DI REZZE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
317.019.408-92	31701940892	JULIANA D R BARBOSA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
369.064.978-12	36906497812	JULIANA ROSA S SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
325.138.548-88	32513854888	JULIANO RODRIGO FARIAS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
405.637.498-81	40563749881	KAREN KETTRYN DE G LOPES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
351.039.108-02	35103910802	LAIS DOS REIS VIANA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
321.907.428-62	32190742862	LARISSA TEODORO MOURA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
015.420.548-69	1542054869	LAUDIR PEREIRA SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
426.285.098-65	42628509865	LAURA MARCHI SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
397.543.588-77	39754358877	LEANDRO PEDROSO TOME	GARCA MEDIA	R$ 620,00
402.364.068-92	2561	LEONARDO LUIS S SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
393.340.338-35	39334033835	LUAN F P SANT	GARCA MEDIA	R$ 155,00
191.034.568-70	2634	LUCIA H C MARINI	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Edenred Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 149

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
274.192.978-51	2636	LUCIMAR G M RODRIGUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
260.243.888-02	26024388802	LUCIMARA A VIEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
331.289.138-89	2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
296.981.418-80	29698141880	LUIZ ALEXANDRE G SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
287.862.698-28	28786269828	MARALIZE S L MARQUES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
306.679.648-51	30667964851	MARCELA C S CORRE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
498.509.458-77	49850945877	MARCELA TORRES FACHINI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
278.051.628-32	27805162832	MARCIO EVARISTO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
267.894.398-46	2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
130.122.268-26	13012226826	MARCOS A L FERNANDES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
347.389.788-45	2708	MARIA A M TOLDATO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
084.928.028-12	8492802812	MARIA E V SALAZAR	GARCA MEDIA	R$ 155,00
170.596.008-17	17059600817	MARIA JOSE MEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
082.239.658-01	2674	MARIA REGINA DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
096.382.178-47	2534	MARIA SOCORRO M PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
269.059.798-56	2676	MARIANA DA SILVA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
415.151.788-03	2677	MARIANA V P DE LUCAS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
378.359.828-11	37835982811	MARLON M NACIMENTO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
262.757.998-38	2678	MARLY APARECIDA LUIZ	GARCA MEDIA	R$ 155,00
333.439.918-48	2679	MARTA A DE S PIRES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
292.632.238-07	29263223807	MAURICI SILVA CASTELANI	GARCA MEDIA	R$ 155,00
446.953.278-99	44695327899	MAYARA S G LEITE	GARCA MEDIA	R$ 155,00
421.015.138-62	42101513862	NATALIA ALONSO PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
368.188.678-47	36818867847	NAYARA CARRIJO DA COSTA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
336.308.858-29	33630885829	NEMUEL CAMPANARI	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 149

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
308.083.188-88	30808318888	PATRICIA PORFIRIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
421.488.098-65	2683	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
402.443.278-82	40244327882	PRISCILA TENGLER GALOCIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
286.860.588-50	28686058850	PRISCILA VENTURA PIRES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
424.449.448-01	42444944801	RAFAELA FAVERO DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
283.633.948-90	28363394890	RAQUEL A G MOR	GARCA MEDIA	R$ 155,00
140.583.188-05	2701	REGIANE MARIA P MENDES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
294.131.818-61	2651	RENATA ELIS B ROMUALDO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
113.085.588-05	2594	RINALDO JORGE DE MELO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
306.192.188-51	2687	ROSANA APARECIDA L SOUZA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
263.766.118-69	2688	ROSANA GOMES FELIX	GARCA MEDIA	R$ 155,00
292.423.788-28	2602	ROSE LUCIO S VASCONCELOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
132.934.408-19	2605	ROSELY VASCO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
170.529.268-22	2609	SHEILA REGINA R OLIVEIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
258.274.508-12	25827450812	SIRLENE SILVA FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
361.506.638-33	2689	SOLANGE A MONTEIRO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
190.910.068-46	2690	SOLANGE PAULINA LORENA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
130.895.098-57	2639	SUELY MIDORI HANDA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
392.664.038-30	39266403830	TAMARA CRISTINA PEREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
067.977.968-06	2692	TANIA MARA M DA SILVA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
358.227.538-84	35822753884	THIAGO A FERREIRA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
289.413.338-30	28941333830	VALERIA APARECIDA LOPES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
311.873.428-07	31187342807	VANESSA C ROCHA SODARIO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
376.151.978-80	37615197880	VANESSA SPIGOLON CORREA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
337.244.818-96	2694	VANIA DE F A DE BARROS	GARCA MEDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket®. Benefícios que multiplicam.

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 23.560,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 149

Data de Entrega: 01/12/2022

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
245.968.708-70	24596870870	VANILSE C MATHEUS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
395.994.458-64	2695	VIVIAN ALOMA GO SANTOS	GARCA MEDIA	R$ 155,00
321.852.778-39	2641	VIVIANE B DE SOUSA	GARCA MEDIA	R$ 155,00
284.764.448-26	2696	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	GARCA MEDIA	R$ 155,00
302.584.408-64	2642	WANESA LAURENTINO ALVES	GARCA MEDIA	R$ 155,00
171.689.628-25	17168962825	WILMA GRANATO IZIDORO	GARCA MEDIA	R$ 155,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA MEDIA		01/12/2022	149	R$ 23.560,00
			TOTAL BENEFÍCIOS	149	R$ 23.560,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Ticket® uma marca Edenred
Edenred Ticket® uma marca Edenred
Ticket®. Benefícios que multiplicam.

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:01
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090573600599293281658220009192180002308880
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	10.202
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.088,80
VALOR COBRADO	23.088,80

==========

NR.AUTENTICACAO C.665.FAE.449.449.989

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000055

RECEBEMOS DE CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR TOTAL DA NOTA R$ 375,00			**NF-e** Nº **000.071.102** SÉRIE: **1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)	PEDIDO: 010635	

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 **000.071.102**
SÉRIE:**1**
FOLHA:**1 / 1**

CHAVE DE ACESSO
3122 1202 2483 1200 0144 5500 1000 0711 0219 3131 9114

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.	**131225091113571 - 07/12/2022 09:54:48**

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	07/12/2022 09:53

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	07/12/2022 09:53:48

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	(14) 35325198	SP		09:53

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:	071102-1														
VENCIMENTO:	06/01/2023														
VALOR:	375,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	45,00	0,00	0,00	375,00

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	0,00	375,00

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 LIQUIDO
1	CX			2,55	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO 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: 6	0	30021590	600	6108	KIT	6	62,5000	375,00		375,00	45,00		12	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dados Bancários do Recebedor.
Banco : Banco do Brasil S.A Agência: 1614-4 Conta Corrente: 9783-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 DEZ. 2022

LANCADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALV. SANIT.: 000067
AUT. FUNC.: 8025802
LIC. FUNC.: 000131
Número(s) do(s) Pedido(s): 010635

Vendedor: Alfredo Fittipaldi Massaro - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: TRANSFERENCIA BB;
Trib. Aprox. R$:50,44 Federal e R$:67,50 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 22,50. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:03
306203062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 551.614.000.009.783
VALOR TOTAL 375,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CEPALAB LABORATORIOS LTDA
AGENCIA: 1614-4 CONTA: 9.783-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.534.65F.5EA.F72.3B0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: 05/12/2022 Valor Total: R$ 335,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.065.955
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

nitropecgarca@uol.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.065.955
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1262 0427 7500 0187 5500 1000 0659 5510 0065 9501

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	**135221693984404 05/12/2022 10:39:02**

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	05/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIANS	17400-000		05/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	04/01/2023
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

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.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/12/2022 10:42:02

FRG Informática

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300013691175192200000033500
BENEFICIARIO:
NITROPEC N L I A LTDA EP
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.301
NOSSO NUMERO	28020680000013691
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	335,00
VALOR COBRADO	335,00

NR.AUTENTICACAO 9.ADB.128.30A.62E.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 FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000313 - 1

Autenticidade
CE9L-MUEA

Data de Emissão
22/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 **IM:** 92660 **IE:** 438543200114 **Fone:**
End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** GELTEC@UOL.ÇOM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DA SALA DO RX EQUIPAMENTO YORK DE 18.000 BTUS RX DA UPA
VENCIMENTO EM 05/01/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**120,00**	**2,0977%**	**2,51**	**120,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 120,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/05

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008740627253000063304192210000012000
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CNPJ: 41.659.140/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.302
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
VALOR COBRADO	120,00

NR.AUTENTICACAO C.D31.F73.173.7F1.C1F

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000061

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
48097758UC

Nº Nota	1121
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	08/DEZ/2022 - 11:33:39
Competência	12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **contato@shieldcp.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 Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **Villa Williana**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato. Parcela 09/12 - MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 575,00

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

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

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

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	575,00	4,36	25,07	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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: **48097758UC**

Número da Nota: **1121**

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090297003300300003864170992210000057500
BENEFICIARIO:
SHIELD C PRAGAS LTDA - ME
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA - ME
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.303
NOSSO NUMERO	29700330000003864
CONVENIO	02970033
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO F.5C2.3D4.814.D7A.090

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000078970 - E

Autenticidade
QM98-QOES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/12/2022 14:46:56**
Competência (Serv.).: **12/2022**
RPS N. 000000102737 Série X, emitido 06/12/2022

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.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....: **GARÇA** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 454,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.044,20 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/11/2022 a 30/11/2022

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.044,20	0,00	1.044,20	5,0000%	52,21	991,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000016194261201019292210000099199
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.304
DATA DE VENCIMENTO	05/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	991,99
VALOR COBRADO	991,99

NR.AUTENTICACAO 5.7D5.196.6CE.AED.322

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580 - D ANEXO 3
DIST INDUST JARD PIEMONT SUL - 32669-700
Betim - MG Fone/Fax: 3130466175

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.034.423
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1232 7578 2400 0105 5500 1000 0344 2310 1375 8065

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
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		131225092084051 - 07/12/2022 16:09:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.** / **CNPJ**
0033785080034		813021221110 / 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 07/12/2022
ENDEREÇO: AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO: VL WILLIANS		CEP: 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 07/12/2022
MUNICÍPIO: Garca	UF: SP	FONE / FAX: 001434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 16:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/01/2023
Valor	R$ 939,70

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
939,70	112,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	939,70

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	12,21	0,00	0,00	939,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148923420116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			66,200	66,200

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Lote: PR350W9 Quant: 1.000 Fab: 10/06/2022 Val: 10/12/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=13,30% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,87 vICMSUFRemet=0,00 FCI:F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4 CAF	30049099	500	6108	CX	1,0000	298,0000	298,00	0,00	298,00	35,76		12,00	
1091	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Lote: PR346X5 Quant: 3.000 Fab: 08/04/2022 Val: 07/04/2024 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=13,30% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,34 vICMSUFRemet=0,00 FCI:89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27 CAF	30049099	500	6108	CX	3,0000	213,9000	641,70	0,00	641,70	77,00		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

. Contribuinte: PEDIDO 258358243.1 / Numero do Pedido BELIVE 34971 / 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$ 939,70/ ICMS Destino: R$ 12,21 (100% em 2020) / Email do Destinatário: clsato@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
12 DEZ. 2022
LANCADO

Impresso em 08/12/2022 as 07:48:45

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080446855271812411700003192220000093970
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	10.305
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	939,70
VALOR COBRADO	939,70

NR.AUTENTICACAO 0.4E4.E54.E4B.F7A.DD3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-021 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1649921 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6499 2112 4991 3112

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		135221561256627 11/11/2022 18:57:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST-SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000067

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	11/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		11/11/2022
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
1649921/1	09/12/2022	2.312,57	1649921/2	06/01/2023	2.312,57			

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
4.420,02	648,50	0,00	0,00	4.625,14

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	4.625,14

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	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	VOLUME(S)		0,60564	170,665	170,665

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M32401 Q: 2 4,0000 F: 29/08/22 V: 30/08/2024	30039099	000	5102	FR	24,00	1,65	39,60	39,60	7,13	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 220308 Q: 30,0 000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	82121020	200	5102	PC	30,00	0,8499	25,50	25,50	4,59	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262230 Q: 60,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv 126/10). nFCI: 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900BSBC23	90211099	540	5102	RO	60,00	1,775	106,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262232 Q: 40,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv 126/10). nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,00	2,4656	98,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030993	COMPRESSA DE GAZE 11F EST. 7,5X7,5 (AMED) L: 082-1 Q: 18.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	30059090	000	5102	PC	18.000,00	0,0	853,20	853,20	153,57	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCART AVE) L: PLBCORC200-44 Q: 24,0000 F: 01/10/22 V: 30/10/20 27	48030090	000	5102	RO	24,00	8,03	192,72	192,72	34,69	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

DIFAL com deposito judicial, art 151, II, CTN – mandado de segurança nr 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 253179930.1 DATA ENTREGA: 14/11/2022 Pedido: 2355189 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2355189 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc XV, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALIO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935223800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1649921 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1167 7291 7800 0491 5500 1001 6499 2112 4991 3112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221561256627 11/11/2022 18:57:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029395	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML ECLIPSE 25X7 (BD/BECTON) L: 2182390 Q: 100,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2024	90183119	200	5102	PC	100,00	3,6679	366,79	366,79	48,78	0,00	13,30	0,00
029587	FENOBARBITAL 200MG AMP X 2ML (CRISTALIA) L: 22070530 Q: 25,0000 F: 01/07/22 V: 01/07/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	25,00	1,94	48,50	48,50	8,73	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0803180 Q: 500,0000 F: 08/08/22 V: 08/08/2024, nFCI: B68B955E-838D-453E-881A-5655055027EC	30049024	300	5102	CP	500,00	0,0491	24,55	24,55	4,42	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR.SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-104/22 Q: 400,0000 F: 21/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D05	30049099	500	5102	AP	400,00	2,481	992,40	992,40	119,09	0,00	12,00	0,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-087/22 Q: 400,0000 F: 30/06/22 V: 31/05/2024	30049099	000	5102	AP	400,00	2,46	984,00	984,00	118,08	0,00	12,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 911322 Q: 20,0000 F: 06/09/22 V: 06/09/2024	30049099	000	5102	FR	20,00	9,372	187,44	187,44	24,93	0,00	13,30	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 22091292 Q: 100,0000 F: 08/09/22 V: 30/09/2024	30039053	000	5102	AP	100,00	1,27	127,00	127,00	22,86	0,00	18,00	0,00
033686	OMEPRAZOL 20MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: 0815/22M Q: 500,0000 F: 16/08/22 V: 31/07/2024	30049099	000	5102	CA	500,00	0,0822	41,10	41,10	4,93	0,00	12,00	0,00
031281	ALCOOL 70% 1000ML (CALLAMARYS) L: 39316 Q: 96,0000 F: 20/05/22 V: 20/05/2024	38089429	000	5102	L	96,00	5,596	537,22	537,22	96,70	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101208478170392220000231257
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.306
NOSSO NUMERO	17115360001208478
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.312,57
VALOR COBRADO	2.312,57

NR.AUTENTICACAO 4.CEA.B02.308.32A.137

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001628
SÉRIE 086

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000001628
SÉRIE 086 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1260 6192 0200 4801 5508 6000 0016 2810 2758 9267

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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135221722011917 / 09.12.2022 - 09:13:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	09.12.2022
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
28 dias da data		06.01.2023	3.006,61			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
3.006,61	541,19	0,00	0,00	2.928,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
77,95	0,00	0,00	0,00	0,00	3.006,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	DIS3328	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			814,525	814,525

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
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	614,000	4,769800	2.928,66	3.006,61			541,19	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000332317-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010394603 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004202669 . Lote do produto a granel: 10394603 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000070

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:02
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040124760329792220000300661
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	10.307
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.006,61
VALOR COBRADO	3.006,61

NR.AUTENTICACAO 8.1A9.AF9.C88.96D.05B

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
51255060AB

Nº Nota
54
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/JAN/2023 - 10:26:05
Competência
01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

0072

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 PADRE TEIXEIRA, 2146**
CEP: **13.560-210**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **SAO CARLOS**
UF: **SP**
Telefone: **1633748438**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone: **1435325198**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de Gestão: Administrativos, Recursos Humanos, Contabilidade, controladoria e Prestação de Contas na Média Complexidade do Município de Garça.
10° Termo de Aditamento do Convênio 015/2018.
Ref: Dezembro/2022

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 FEDERAL

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:
51255060AB

Número da Nota:
54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 14.500,00
DEBITO EM: 03/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010308
AUTENTICACAO SISBB: 1.ABD.67A.FD9.765.E02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230102u42160334000172

Número da Nota	**00000164**
Data e Hora de Emissão	**02/01/2023 10:43:39**
Código de Verificação	**M1XF-UA5B**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72** Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados de gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção de controle de máquinas e equipamentos hospitalares - Média complexidade do Município de Garça.

10° Aditamento do convênio n° 015/2018
Referente Dezembro/2022.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 03/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010309
AUTENTICACAO SISBB: F.1B3.03D.EB8.ECC.1FC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
5XHAB8G5J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 09:25:58

Chave de Acesso
7983540MM1GKROMI37PP454G2LO73KXX

Para certificação da autenticidade acesse http://kaingang.comunicapromissao.com.br: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		**PROMISSAO-SP**	**PROMISSAO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
40.933.371/0001-40		**00008075**	**00044223**	ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CONS ANTONIO PRADO, 156		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16370-000	**PROMISSÃO-SP**	**14-988017499**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**contabilidade2@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0.00%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5XHAB8G5J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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: 03/01/2023

DOCUMENTO: 010310
AUTENTICACAO SISBB: 2.9FA.C68.085.EC8.8D6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	080297	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/01/2022 A 10/01/2023	12/01/2023 A 26/01/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.266,79
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.266,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.133,40	P
1/3 das Férias:	377,80	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:	117,82	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.511,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	117,82	D
TOTAL LIQUIDO:	1.393,38	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$ 1.393,38 (um mil trezentos e noventa e três reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 13/12/2022

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.393,38(um mil trezentos e noventa e três 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: 10/01/2023
GARCA

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 1.393,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.25E.7AC.82D.CAF.FEE

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000080

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
123.82017.12-2	CARLOS ANTONIO DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80	GARCA I

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	18351 - 00110 / SP	110.808.108-89

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
22/01/1975	DEUSDETE DE FATIMA SILVA

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
3.242,43	25/09/2020	29/12/2022	29/12/2022	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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.588,62	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 185,84	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,83 horas 40,00%	R$ 102,90
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 ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 608,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 202,86
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (HORAS FERIAS)	R$ 414,42	95.1 Outras Verbas (MEDIA HORAS FERIAS)	R$ 44,60	95.2 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 48,48
95.3 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 169,16				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.365,45**

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 Indenizado30/dias	R$ 2.072,12	112.1 Previdência Social	R$ 215,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 15,40	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO)	R$ 6,05
115.2 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 598,26				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.907,31**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 458,14**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 123.82017.12-2	11 Nome CARLOS ANTONIO DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 18351 - 00110 / SP	18 CPF 110.808.108-89	19 Data de Nascimento 22/01/1975	20 Nome da Mãe DEUSDETE DE FATIMA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 25/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 29/12/2022	26 Data de Afastamento 29/12/2022	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 legitimas 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

17

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
CNPJ	45.349.461/0009-60
Endereço:	DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
Bairro:	WILLIANS - CEP: 17400-000
Município:	GARCA UF: SP
Esp. Estab.:	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Empregado:	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Cargo:	TEC. ENFERMAGEM
CBO:	322205
Admissão:	25 de Setembro de 2020
Registro:	3757
Salário:	R$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Data saída 29 de dezembro de 2022

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º .....

Com. Dispensa CD nº .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 110.808.108-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 107.266-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 458,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1FE.766.5A4.BBA.CA7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000084

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
6087	ADEMIR ALVES	176529913	073.112.178-30	2.200,65
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	2.409,61
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	4.228,98
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	2.535,39
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	1.768,01
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	2.251,21
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	4.118,93
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	3.760,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	3.568,05
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	24.821.007-5	133.677.668-44	1.201,93
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	382878231	489.500.668-90	3.258,29
7105	ANA CAROLINA ZANETA	44.568.474-7	363.747.948-69	4.052,03
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	3.352,73
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALH(	50.754.191-1	402.911.148-30	2.305,45
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	2.284,46
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	3.873,15
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	1.786,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	1.905,90
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	3.873,41
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	3.533,67
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	303,53
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	47533913-7	412.042.448-04	2.226,21
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	2.371,10
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	1.895,59
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	46954295-0	395.327.318-30	1.958,49
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	2.881,04
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	2.228,00
4100	BARBARA PALMA SANTOS	420191859	349.697.238-69	3.676,57
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIR/	421286544	346.916.548-36	3.575,44
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	3.808,53
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	2.254,09
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	3.389,94
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	335,37
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	3.376,26
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	3.475,31
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	2.409,70
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	1.905,90
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	1.631,97
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	1.925,88
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	3.911,38
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	255,39
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	42442950-0	306.135.448-46	3.530,20
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	2.637,07
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	2.414,72
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	2.222,25
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	2.441,70
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	2.395,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	3.320,88
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIB	481308957	375.009.628-78	1.582,67
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	2.537,63
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	2.641,84
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	1.754,93
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	1.411,75
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	2.217,56
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	253319742	289.460.198-08	1.905,90
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	1.214,07
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	1.995,03
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	1.486,13
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	2.001,30
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	4.270,61
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	3.775,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	2.545,60
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.243,69
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	3.760,18
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	40731942-6	440.198.638-57	1.921,29
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	3.969,41
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	1.740,86
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	2.395,48
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	1.626,31
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE S	407035424	323.198.098-48	2.191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	2.926,16
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	3.561,61
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	1.736,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	3.765,70
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	2.525,84
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	1.881,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7048	JOSE ANTONIO MOISES	32717543-7	264.663.548-65	2.107,51
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	1.879,93
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	248,21
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	2.640,66
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	1.958,49
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	3.685,61
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	273,15
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	2.086,67
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	2.283,18
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	2.392,56
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	11656865	015.420.548-69	2.382,08
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	3.792,18
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	1.926,52
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	2.823,67
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	1.761,06
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	2.058,75
7136	LUCIANA BERNAVA BALLES	241377237	266.435.168-03	678,17
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	274.192.978-51	1.905,90
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	263704749	260.243.888-02	1.958,49
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	331933937	331.289.138-89	565,23
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	1.765,83
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	513,58
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	2.223,03
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	3.543,80
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	2.236,00
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	2.441,70
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	2.022,73
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	1.973,36
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PERI	264690370	096.382.178-47	2.816,88
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	3.346,34
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	1.754,93
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	2.087,90
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	308,27
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUC	481932070	415.151.788-03	2.247,46
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMEN	47.399.981-X	378.359.828-11	2.601,16
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	1.647,36
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES (	253256525	333.439.918-48	1.628,49
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	306299501	292.632.238-07	2.059,06
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	298,36
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	407966602	421.015.138-62	3.413,82
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	445625284	368.188.678-47	6.254,15
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	4.224,76
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	1.988,81
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	2.249,24
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	461660209	402.443.278-82	2.066,18
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	4.000,07
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	3.558,75
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	2.409,70
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	4.809,85
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	2.630,65
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	2.215,05
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	3.857,89
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL(	400899279	292.423.788-28	2.066,40
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	1.599,97
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OL	246698883	170.529.268-22	4.041,15
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	2.288,55
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	3.423,77
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	1.735,15
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	573,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	2.432,08
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	1.924,95
7127	THAIS HENGLES BADINI	325546514	318.456.218-24	2.424,14
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	2.575,25
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	1.438,58
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	4.044,41
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARI	40101244-X	311.873.428-07	2.222,44
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	2.604,17
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	22933136-1	245.968.708-70	4.157,62
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	1.052,13
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	3.902,31
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN(	254786777	284.764.448-26	1.765,84
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	1.905,90
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	24.927.150-3	171.689.628-25	3.374,78

Empregados: 149 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 367.768,04

(trezentos e sessenta e sete mil setecentos e sessenta e oito reais e quatro centavos)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor

GARCA, 04/01/2023 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 6087 ADEMIR ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 073.112.178-30 | Adm: 29/03/2022
culo: Celetista prazo determinado | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM | C.B.O: 322230 | Filial: 1 | Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	2,66 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	44,53 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,11 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,12 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,59 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,63	379,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.460,96 Descontos: 260,31 Informativa: 196,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.200,65
0 Base INSS: 2.458,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.460,96 Valor FGTS: 196,87 Base IRRF: 2.257,90

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	14,44 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	998	I.N.S.S.	8,54	224,88 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	59,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,38 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,57 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,41 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,48	186,40 P				

0 Proventos: 2.695,48 Descontos: 285,87 Informativa: 215,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,61
0 Base INSS: 2.681,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.695,48 Valor FGTS: 215,62 Base IRRF: 2.466,22

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.957,73 P	998	I.N.S.S.	10,85	564,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	406,96 D

0 Proventos: 5.200,13 Descontos: 971,15 Informativa: 416,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.228,98
0 Base INSS: 5.200,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.200,13 Valor FGTS: 416,01 Base IRRF: 4.635,94

---

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ | Situação: Trabalhando | CPF: 328.183.728-01 | Adm: 20/05/2019
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,72	241,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,45 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,67 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	15,67 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,72	384,64 P				

1 Proventos: 2.857,73 Descontos: 322,34 Informativa: 228,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.535,39
1 Base INSS: 2.857,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.857,73 Valor FGTS: 228,60 Base IRRF: 2.416,22
ença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2022 a 02/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,87 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P				

3 Proventos: 1.922,87 Descontos: 154,86 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.768,01
2 Base INSS: 1.922,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,87 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.199,24

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,31	204,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,83 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,39 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	117,72	423,69 P				

0	Proventos:	2.486,06	Descontos:	234,85	Informativa:	198,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.251,21
0	Base INSS:	2.486,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.486,06	Valor FGTS:	198,88	Base IRRF:	2.279,36

ɔr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:	06/06/2022
culo:	Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	4.388,32

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,46	484,47 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,24 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	85,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,78 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,63 D

0	Proventos:	4.916,05	Descontos:	797,12	Informativa:	377,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.118,93
0	Base INSS:	4.716,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.716,05	Valor FGTS:	377,27	Base IRRF:	4.221,34

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	138,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,29 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	26,86 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.544,77	Descontos:	784,59	Informativa:	363,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.760,18
0	Base INSS:	4.544,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.544,77	Valor FGTS:	363,57	Base IRRF:	4.072,33

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	27,73 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,09	422,59 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	42,18 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,30 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	211,25 D

: 0	Proventos:	4.230,92	Descontos:	662,87	Informativa:	338,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.568,05
: 0	Base INSS:	4.203,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.230,92	Valor FGTS:	338,46	Base IRRF:	3.807,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

or.: 5086 AMAURI FERREIRA LOURENÇO | Situação: Trabalhando | CPF: 133.677.668-44 | Adm: 23/06/2021
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.671,59

1	HORAS NORMAIS	20,00	167,16 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,36 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	50,15	50,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.136,42 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	95,68	95,68 P	812	INSS FERIAS	8,55	202,94 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,72	3,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,20 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	233,17	233,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	78,85 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	55,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	27,84 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	259,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	34,28 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.454,28 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	13,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	107,79	107,79 P				
807	VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	593,41 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,48 P				

0 Proventos: 3.739,80 Descontos: 2.537,87 Informativa: 299,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.201,93
0 Base INSS: 3.734,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.739,80 Valor FGTS: 299,17 Base IRRF: 838,55

IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.780,75 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,38 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,69 P	998	I.N.S.S.	9,48	342,79 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	71,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,60 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,03 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	21,61 D

0 Proventos: 3.778,70 Descontos: 520,41 Informativa: 302,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.258,29
0 Base INSS: 3.778,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,70 Valor FGTS: 302,28 Base IRRF: 3.416,31

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,61	511,79 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	21,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	334,54 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	57,26 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,50	687,14 P				

0 Proventos: 4.904,23 Descontos: 852,20 Informativa: 392,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.052,03
0 Base INSS: 4.904,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.904,23 Valor FGTS: 392,33 Base IRRF: 4.386,57

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.541,44 P	998	I.N.S.S.	9,67	365,91 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	39,35 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,01 D

2 Proventos: 3.823,19 Descontos: 470,46 Informativa: 305,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.352,73
2 Base INSS: 3.823,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.823,19 Valor FGTS: 305,84 Base IRRF: 3.074,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6080 ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 402.911.148-30 — Adm: 29/03/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 18,98

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	91,81	1.742,55 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,13 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	258,16 P	998	I.N.S.S.	8,22	192,00 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	175,16 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	58,39 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	175,16 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	101,16 P				

0 Proventos: 2.510,58 Descontos: 205,13 Informativa: 200,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,45
0 Base INSS: 2.510,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.510,58 Valor FGTS: 200,84 Base IRRF: 2.071,90

---

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 106 — Horas Mês: 200,00
go: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.481,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.481,61 P	998	I.N.S.S.	8,33	206,79 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	82,71 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,07 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	32,00	32,00 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3 Proventos: 2.564,32 Descontos: 279,86 Informativa: 205,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.284,46
3 Base INSS: 2.564,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.564,32 Valor FGTS: 205,13 Base IRRF: 1.779,69

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,43 D
8382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	46,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	17,91 D

2 Proventos: 4.544,77 Descontos: 671,62 Informativa: 363,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.873,15
1 Base INSS: 4.544,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.544,77 Valor FGTS: 363,57 Base IRRF: 3.693,15

---

pr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.690,82

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.578,10 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,80 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	112,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,93 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	10,44 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	226,24 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

1 Proventos: 1.943,66 Descontos: 156,73 Informativa: 155,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.786,93
1 Base INSS: 1.943,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,66 Valor FGTS: 155,48 Base IRRF: 1.597,34
ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2022 a 28/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,26 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,23 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.109,58 Descontos: 203,68 Informativa: 168,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.905,90
1 Base INSS: 2.109,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.109,58 Valor FGTS: 168,75 Base IRRF: 1.748,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	139,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,27 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	17,95 D

2	Proventos:	4.545,12	Descontos:	671,71	Informativa:	363,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.873,41
0	Base INSS:	4.545,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.545,12	Valor FGTS:	363,60	Base IRRF:	3.693,45

---

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,81	383,79 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	84,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	18,90 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	117,49 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	65,11 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,18 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	296,61 P				

2	Proventos:	4.069,03	Descontos:	535,36	Informativa:	325,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.533,67
2	Base INSS:	4.069,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.069,03	Valor FGTS:	325,51	Base IRRF:	3.287,16

---

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	12,00	227,76 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	1,71 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	33,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,89 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	22,89 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	7,63 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	22,89 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	13,22 P				

0	Proventos:	328,13	Descontos:	24,60	Informativa:	26,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	303,53
0	Base INSS:	328,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	328,13	Valor FGTS:	26,24	Base IRRF:	273,01

---

pr.:	6151 ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Situação: Trabalhando	CPF: 412.042.448-04	Adm:	01/05/2022
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	7,86 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	47,64 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,99 D

1	Proventos:	2.433,61	Descontos:	207,40	Informativa:	194,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.226,21
1	Base INSS:	2.425,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,61	Valor FGTS:	194,68	Base IRRF:	2.044,48

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,93 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	20,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
				8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,24 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,21 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,49 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.703,33	Descontos:	332,23	Informativa:	216,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.371,10
0	Base INSS:	2.675,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,33	Valor FGTS:	216,26	Base IRRF:	2.473,22

ɔr.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.521,60

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.521,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,20 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	9,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,45 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,73 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,53	318,11 P				

0	Proventos:	2.098,24	Descontos:	202,65	Informativa:	167,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.895,59
0	Base INSS:	2.098,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.098,24	Valor FGTS:	167,85	Base IRRF:	1.927,59

ɔr.:	2867 ARIANE RODRIGUES SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 395.327.318-30	Adm:	02/12/2019
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	120,00
go:	283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	1.828,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.828,85 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,23 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0	Proventos:	2.132,21	Descontos:	173,72	Informativa:	170,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,49
0	Base INSS:	2.132,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.132,21	Valor FGTS:	170,57	Base IRRF:	1.958,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	2.657,44 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	8,04 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.011,30 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	253,09 P	812	INSS FERIAS	10,95	136,92 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	29,52	29,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,28 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,14	10,14 P	998	I.N.S.S.	9,14	291,42 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,90	0,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,59 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	942	IRRF FERIAS	27,50	103,75 D
3	HORAS FERIAS	46,67	856,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	69,13 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,13	26,13 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	17,97 D
807	VANTAGENS FERIAS	56,56	56,56 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	312,99 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,68 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	16,16 P				

: 0	Proventos:	4.565,44	Descontos:	1.684,40	Informativa:	365,23	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.881,04
: 0	Base INSS:	4.557,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.565,44	Valor FGTS:	365,22	Base IRRF:	2.935,62

ença período igual ou inferior a 15 dias: 30/12/2022 a 05/01/2023

IAS DE 08/11/2022 - 07/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EXTRATO MENSAL

ɔr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:	01/12/2018
:ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,17 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,41 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D

0	Proventos:	2.457,42	Descontos:	229,42	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,00
0	Base INSS:	2.457,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.254,46

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	0,45 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,09	422,59 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,65 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,68 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,34 D

1	Proventos:	4.315,28	Descontos:	638,71	Informativa:	345,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.676,57
1	Base INSS:	4.314,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.315,28	Valor FGTS:	345,21	Base IRRF:	3.685,45

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,99	408,59 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	197,22 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0	Proventos:	4.215,28	Descontos:	639,84	Informativa:	337,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.575,44
0	Base INSS:	4.215,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.215,28	Valor FGTS:	337,21	Base IRRF:	3.788,98

nça período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 01/12/2022

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,23	444,78 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,69 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,35 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	38,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,92 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	71,03 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,12 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	732,26 P				

0	Proventos:	4.549,70	Descontos:	741,17	Informativa:	363,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.808,53
0	Base INSS:	4.549,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.549,70	Valor FGTS:	363,96	Base IRRF:	4.076,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ma licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3757 CARLOS ANTONIO DA SILVA — Situação: Demitido — CPF: 110.808.108-89 — Adm: 25/09/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.072,12

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	153,33	1.588,62 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	6,05 D
3	HORAS FERIAS	40,00	414,42 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.072,12 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	44,60	44,60 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	458,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	598,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	169,16 P	812	INSS FERIAS	9,31	63,00 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	518,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,70 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	29,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,03	150,78 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	15,40 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	202,86 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,83	102,90 P				

1	Proventos:	3.365,45	Descontos:	3.365,45	Informativa:	204,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	2.554,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.554,02	Valor FGTS:	204,31	Base IRRF:	1.535,29

IAS DE 07/11/2022 - 06/12/2022 DEMITIDO EM 29/12/2022 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	198,43 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	47,64 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,71 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,74 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,87	20,88 P				

3	Proventos:	2.456,23	Descontos:	202,14	Informativa:	196,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.254,09
3	Base INSS:	2.456,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.456,23	Valor FGTS:	196,49	Base IRRF:	1.685,32

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998	I.N.S.S.	9,77	378,83 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	129,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	18,09 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,79 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,67 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.005,32	Descontos:	615,38	Informativa:	320,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.389,94
0	Base INSS:	4.005,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.005,32	Valor FGTS:	320,41	Base IRRF:	3.608,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	26,67	237,48 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,56 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	51,45	51,45 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	2,12 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,22	19,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.168,83 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,31	3,31 P	812	INSS FERIAS	8,74	211,73 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,89	2,89 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,58 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	59,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,00 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.492,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,01 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,33	17,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,05 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	97,40	97,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,40 D
807	VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	605,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				

0 Proventos: 2.828,65 Descontos: 2.493,28 Informativa: 226,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 335,37
0 Base INSS: 2.824,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.828,65 Valor FGTS: 226,27 Base IRRF: 294,58

IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,28 D
205	PLANTÃO	1.352,00	1.352,00 P	998	I.N.S.S.	9,62	359,49 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,76 D
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	112,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	151,97 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	12,33 D

0 Proventos: 3.922,09 Descontos: 545,83 Informativa: 313,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.376,26
0 Base INSS: 3.919,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.922,09 Valor FGTS: 313,75 Base IRRF: 3.542,84

---

pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.797,08

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.797,08 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,15 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,58 P	998	I.N.S.S.	9,94	401,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,70 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,87 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,33 D
				991	ESTOURO MES ANTERIOR	32,00	32,00 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 0 Proventos: 4.166,06 Descontos: 690,75 Informativa: 333,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.475,31
: 0 Base INSS: 4.165,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.166,06 Valor FGTS: 333,27 Base IRRF: 3.746,66

---

pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,99 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,24 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

: 1 Proventos: 2.703,33 Descontos: 293,63 Informativa: 216,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.409,70
: 1 Base INSS: 2.703,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.703,33 Valor FGTS: 216,26 Base IRRF: 2.280,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,26 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,23 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.109,58	Descontos:	203,68	Informativa:	168,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,90
1	Base INSS:	2.109,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,58	Valor FGTS:	168,75	Base IRRF:	1.748,31

---

pr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.470,88 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	50,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,85 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	9,40 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1	Proventos:	1.773,40	Descontos:	141,43	Informativa:	141,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.631,97
1	Base INSS:	1.773,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.773,40	Valor FGTS:	141,87	Base IRRF:	1.442,38

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 12/12/2022

---

pr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.521,60 P	998	I.N.S.S.	8,13	169,18 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	9,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,30 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,10 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,45	317,86 P				

0	Proventos:	2.096,36	Descontos:	170,48	Informativa:	167,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.925,88
0	Base INSS:	2.096,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,36	Valor FGTS:	167,70	Base IRRF:	1.925,88

---

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,27	451,27 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,69 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	28,48 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	39,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,67 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	71,03 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	26,25 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	778,61 P				

2	Proventos:	4.597,05	Descontos:	685,67	Informativa:	367,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.911,38
2	Base INSS:	4.597,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.597,05	Valor FGTS:	367,75	Base IRRF:	3.738,12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.711.678-74 — Adm: 01/07/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	20,00	152,16 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	16,60 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	8,46	8,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.220,58 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,37	3,37 P	812	INSS FERIAS	8,67	213,38 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,66	1,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,94 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	9,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,62 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.360,98 P	942	IRRF FERIAS	7,50	27,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	266,78	266,78 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,83 D
807	VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	615,31 P				
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,64 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,35	98,45 P				

1 Proventos: 2.759,61 Descontos: 2.504,22 Informativa: 220,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 255,39
1 Base INSS: 2.742,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.758,97 Valor FGTS: 220,70 Base IRRF: 69,10

IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	108,00	2.502,68 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,41 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	278,07 P	998	I.N.S.S.	9,84	387,69 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	69,51 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	14,69 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	53,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,08 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	8,11 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	324,42 P				

2 Proventos: 4.062,18 Descontos: 531,98 Informativa: 324,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.530,20
2 Base INSS: 4.061,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.062,18 Valor FGTS: 324,97 Base IRRF: 3.280,62

ença período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2022 a 02/01/2023

---

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR — Situação: Trabalhando — CPF: 390.398.498-11 — Adm: 02/10/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,80	250,35 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,85 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	27,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,52 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,98	458,64 P				

1 Proventos: 2.943,34 Descontos: 306,27 Informativa: 235,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.637,07
1 Base INSS: 2.943,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.943,34 Valor FGTS: 235,45 Base IRRF: 2.491,55

---

pr.: 2519 DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO — Situação: Demitido — CPF: 369.464.508-09 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.024,79

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	10,00	268,32 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	2.012,40	2.012,40 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	3.689,39 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	121,20	121,20 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	222,20 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	3.890,73	3.890,73 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	4.024,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.306,72 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.422,40 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	21,33 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,81	383,79 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	16,16 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	117,49 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 9.885,66 Descontos: 9.885,66 Informativa: 6817,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
2 Base INSS: 4.196,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.062,47 Valor FGTS: 6.817,26 Base IRRF: 3.411,77

MITIDO EM 02/12/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,26	200,71 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	37,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,26 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,25 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	172,63 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	77,35	258,53 P				

1	Proventos:	2.644,94	Descontos:	230,22	Informativa:	211,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.414,72
1	Base INSS:	2.644,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.644,94	Valor FGTS:	211,59	Base IRRF:	2.235,38

---

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Licença maternidade — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	62,32 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,12 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,95 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	2,03 D
8382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	9,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P				

2	Proventos:	2.461,95	Descontos:	239,70	Informativa:	196,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,25
2	Base INSS:	2.461,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.461,95	Valor FGTS:	196,94	Base IRRF:	1.877,10

ença maternidade: 16/11/2022 a 15/03/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,99 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,24 D

1	Proventos:	2.703,33	Descontos:	261,63	Informativa:	216,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.441,70
0	Base INSS:	2.703,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,33	Valor FGTS:	216,26	Base IRRF:	2.280,34

---

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	2.064,00 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	317,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.703,33	Descontos:	307,85	Informativa:	216,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.395,48
0	Base INSS:	2.703,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,33	Valor FGTS:	216,26	Base IRRF:	2.469,93

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2022 a 03/01/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 264.442.998-61 | Adm: 01/12/2018
Ciclo: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,21 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,69 P	998	I.N.S.S.	9,48	342,79 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	71,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,62 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,15 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,05 D

2	Proventos:	3.778,70	Descontos:	457,82	Informativa:	302,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.320,88
2	Base INSS:	3.778,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.778,70	Valor FGTS:	302,28	Base IRRF:	3.037,11

Empr.: 3950 ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO | Situação: Trabalhando | CPF: 375.009.628-78 | Adm: 14/01/2021
Ciclo: Celetista | CC: 105 | Depto: 106 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 648 ASSIST. R.H. | C.B.O: 411010 | Filial: 1 | Salário: 2.051,64

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.641,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	489,21 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	13,68	13,68 P	812	INSS FERIAS	7,50	39,66 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,56	4,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,94 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	68,38 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,17 D
3	HORAS FERIAS	40,00	396,65 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,22 P				

0	Proventos:	2.256,80	Descontos:	674,13	Informativa:	180,54	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.582,67
0	Base INSS:	2.256,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.256,80	Valor FGTS:	180,53	Base IRRF:	1.564,43

FERIAS DE 26/12/2022 - 04/01/2023

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 045.217.288-80 | Adm: 01/12/2018
Ciclo: 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.	8,71	241,39 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,86 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,05 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	32,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,97 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,57	384,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.860,47	Descontos:	322,84	Informativa:	228,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.537,63
1	Base INSS:	2.860,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.860,47	Valor FGTS:	228,83	Base IRRF:	2.418,63

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 465.931.438-39 | Adm: 01/02/2021
Ciclo: 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.	8,83	253,53 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,46 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	24,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,30 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,17	485,18 P				

0	Proventos:	2.966,65	Descontos:	324,81	Informativa:	237,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.641,84
0	Base INSS:	2.966,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.966,65	Valor FGTS:	237,33	Base IRRF:	2.701,66

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO | Situação: Trabalhando | CPF: 342.315.208-79 | Adm: 01/12/2021
Ciclo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.690,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.690,82 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,80 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	10,44 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	1.943,66	Descontos:	188,73	Informativa:	155,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.754,93
1	Base INSS:	1.943,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,66	Valor FGTS:	155,48	Base IRRF:	1.597,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO | Situação: Trabalhando | CPF: 335.106.598-13 | Adm: 01/09/2022
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 40,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL | C.B.O: 223905 | Filial: 1 | Salário: 1.289,01

1	HORAS NORMAIS	38,67	1.246,04 P	998	I.N.S.S.	7,81	119,64 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	1,33	42,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,06 P				

0	Proventos:	1.531,39	Descontos:	119,64	Informativa:	122,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.411,75
0	Base INSS:	1.531,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.531,39	Valor FGTS:	122,51	Base IRRF:	1.411,75

ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2022 a 13/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.457,42	Descontos:	239,86	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.217,56
1	Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.064,85

---

pr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO | Situação: Trabalhando | CPF: 289.460.198-08 | Adm: 03/12/2018
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 129 | Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.806,95

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,26 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,23 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.109,58	Descontos:	203,68	Informativa:	168,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,90
1	Base INSS:	2.109,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,58	Valor FGTS:	168,75	Base IRRF:	1.748,31

---

pr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI | Situação: Trabalhando | CPF: 092.666.898-66 | Adm: 20/01/2020
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 103 | Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. | C.B.O: 411005 | Filial: 1 | Salário: 2.254,11

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.127,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.507,50 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	37,57	37,57 P	812	INSS FERIAS	7,89	129,11 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,72	12,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,43 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,58	0,58 P	998	I.N.S.S.	7,60	98,74 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	75,14 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,83 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.089,49 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	19,20 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	16,77	16,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	121,20	121,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	409,15 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	121,20 P				

1	Proventos:	3.010,88	Descontos:	1.796,81	Informativa:	240,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.214,07
1	Base INSS:	3.010,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.010,88	Valor FGTS:	240,86	Base IRRF:	992,81

IAS DE 05/12/2022 - 19/12/2022

---

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.919,38

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.919,38 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,38 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,85 P	998	I.N.S.S.	8,16	176,38 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,03 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,81 D

0	Proventos:	2.173,63	Descontos:	178,60	Informativa:	173,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.995,03
0	Base INSS:	2.173,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.173,63	Valor FGTS:	173,88	Base IRRF:	1.996,22

---

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.388,32

1	HORAS NORMAIS	66,67	1.462,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.594,78 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	66,67 P	812	INSS FERIAS	10,07	419,12 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	97,52	97,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	32,50	32,50 P	998	I.N.S.S.	7,91	132,44 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	146,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,48 D
3	HORAS FERIAS	133,33	2.828,03 P	942	IRRF FERIAS	15,00	150,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	294,93	294,93 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	113,62 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.040,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	80,80 P				

2	Proventos:	6.050,49	Descontos:	4.564,36	Informativa:	478,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.486,13
2	Base INSS:	5.983,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.983,82	Valor FGTS:	478,69	Base IRRF:	1.055,88

IAS DE 12/12/2022 - 31/12/2022

---

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 108 — Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,40 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	49,69 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,55 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,98 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,53	248,92 P				

0	Proventos:	2.179,25	Descontos:	177,95	Informativa:	174,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.001,30
0	Base INSS:	2.179,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.179,25	Valor FGTS:	174,33	Base IRRF:	2.001,30

---

pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,78	548,31 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	22,39 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	342,35 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	33,37 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	30,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,68	847,95 P				

1	Proventos:	5.246,60	Descontos:	975,99	Informativa:	419,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.270,61
1	Base INSS:	5.246,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.246,60	Valor FGTS:	419,72	Base IRRF:	4.486,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,53 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,29 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,11 D

0 Proventos: 4.498,51 Descontos: 723,51 Informativa: 359,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.775,00
0 Base INSS: 4.498,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.498,51 Valor FGTS: 359,87 Base IRRF: 4.034,40

ɔr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 272.729.368-27 | Adm: 23/06/2021
ɔulo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,38	210,35 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	55,27 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	30,84 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,77 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	258,94 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	22,25 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,37	338,81 P				

0 Proventos: 2.838,81 Descontos: 293,21 Informativa: 227,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.545,60
0 Base INSS: 2.838,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.838,81 Valor FGTS: 227,10 Base IRRF: 2.597,62

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	13,79 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,69 P	998	I.N.S.S.	9,48	342,79 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	71,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,99 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,03 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	21,41 D

0 Proventos: 3.778,70 Descontos: 535,01 Informativa: 302,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.243,69
0 Base INSS: 3.764,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.778,70 Valor FGTS: 302,28 Base IRRF: 3.414,92

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	138,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,29 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	26,86 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 4.544,77 Descontos: 784,59 Informativa: 363,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.760,18
0 Base INSS: 4.544,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.544,77 Valor FGTS: 363,57 Base IRRF: 4.072,33

ɪr.: 6071 ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN | Situação: Trabalhando | CPF: 440.198.638-57 | Adm: 18/03/2022
ulo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
ıo: 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.	8,12	168,33 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	40,66 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,86 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,65	203,77 P				

1 Proventos: 2.126,48 Descontos: 205,19 Informativa: 170,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.921,29
1 Base INSS: 2.126,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.126,48 Valor FGTS: 170,11 Base IRRF: 1.763,70

---

ma licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	55,03 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	998	I.N.S.S.	10,56	502,33 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,24 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	8,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50	34,11 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,60	619,56 P				

0 Proventos: 4.893,58 Descontos: 924,17 Informativa: 391,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.969,41
0 Base INSS: 4.838,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.893,58 Valor FGTS: 391,48 Base IRRF: 4.380,01

---

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

1	HORAS NORMAIS	113,33	1.020,53 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	439,20 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	420,22 P	812	INSS FERIAS	8,25	39,91 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	46,98	46,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,64 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,66	15,66 P	998	I.N.S.S.	7,93	134,57 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	234,90 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	21,14 D
3	HORAS FERIAS	40,00	314,41 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	120,96 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	137,36 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

0 Proventos: 2.416,06 Descontos: 675,20 Informativa: 193,28 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.740,86
0 Base INSS: 2.416,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.416,06 Valor FGTS: 193,27 Base IRRF: 1.710,22
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2022 a 12/12/2022
IAS DE 26/12/2022 - 24/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.825,85 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	555,69 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,21 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.703,33 Descontos: 307,85 Informativa: 216,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.395,48
0 Base INSS: 2.703,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.703,33 Valor FGTS: 216,26 Base IRRF: 2.469,93
nça período igual ou inferior a 15 dias: 14/12/2022 a 20/12/2022

---

or.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO — Situação: Trabalhando — CPF: 092.975.248-18 — Adm: 16/09/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.166,56 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,58 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	355,04 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,24 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	3,13 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

0 Proventos: 1.767,13 Descontos: 140,82 Informativa: 141,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.626,31
0 Base INSS: 1.767,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.767,13 Valor FGTS: 141,37 Base IRRF: 1.626,31
nça período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2022 a 17/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.344,96 P	998	I.N.S.S.	8,22	192,86 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	78,17 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	7,03 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 2.423,13 Descontos: 231,89 Informativa: 193,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.191,24
2 Base INSS: 2.423,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.423,13 Valor FGTS: 193,84 Base IRRF: 1.844,06

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.992,37 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,24 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	99,75 P	998	I.N.S.S.	9,19	297,17 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	11,94 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	85,84 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	13,17 D

0 Proventos: 3.334,52 Descontos: 408,36 Informativa: 266,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.926,16
0 Base INSS: 3.334,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.334,52 Valor FGTS: 266,76 Base IRRF: 3.025,41

ɔr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,86	390,60 D
205	PLANTÃO	1.160,00	1.160,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	21,26 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,21 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	15,79 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	11,69 D
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	89,89 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,63	414,27 P				

1 Proventos: 4.137,37 Descontos: 575,76 Informativa: 330,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.561,61
1 Base INSS: 4.137,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.137,37 Valor FGTS: 330,98 Base IRRF: 3.535,92

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2 Proventos: 1.922,87 Descontos: 186,87 Informativa: 153,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.736,00
2 Base INSS: 1.922,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.922,87 Valor FGTS: 153,82 Base IRRF: 1.388,82

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.	10,26	449,19 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	112,76 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	248,01 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	14,86 D

0 Proventos: 4.491,45 Descontos: 725,75 Informativa: 359,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.765,70
0 Base INSS: 4.491,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.491,45 Valor FGTS: 359,31 Base IRRF: 4.028,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 418.270.768-01 | Adm: 24/07/2019
Cálculo: 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.	8,67	236,96 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	91,10 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,93 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,41 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,02 D

0	Proventos:	2.824,16	Descontos:	298,32	Informativa:	225,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.525,84
0	Base INSS:	2.824,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.824,16	Valor FGTS:	225,92	Base IRRF:	2.576,27

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER | Situação: Trabalhando | CPF: 321.257.748-79 | Adm: 04/05/2022
Cálculo: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,74 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	7,40 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,51 D

0	Proventos:	2.049,37	Descontos:	167,84	Informativa:	163,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.881,53
0	Base INSS:	2.047,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.049,37	Valor FGTS:	163,94	Base IRRF:	1.883,27

Empr.: 7048 JOSE ANTONIO MOISES | Situação: Trabalhando | CPF: 264.663.548-65 | Adm: 16/08/2022
Cálculo: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	9,44 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	23,03 P	998	I.N.S.S.	8,16	177,34 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	107,89 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,11 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

2	Proventos:	2.303,40	Descontos:	195,89	Informativa:	184,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.107,51
2	Base INSS:	2.293,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.303,40	Valor FGTS:	184,26	Base IRRF:	1.737,77

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS | Situação: Trabalhando | CPF: 333.138.538-70 | Adm: 05/01/2022
Cálculo: 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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,34 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,11 P	998	I.N.S.S.	8,11	165,59 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,42 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,80 D

0	Proventos:	2.053,08	Descontos:	173,15	Informativa:	164,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.879,93
0	Base INSS:	2.046,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,08	Valor FGTS:	164,23	Base IRRF:	1.887,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	162,63 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	0,16 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	48,78	48,78 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.998,06 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,26	16,26 P	812	INSS FERIAS		8,25	179,66 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,00 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.		7,50	18,89 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.414,85 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	4,87 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,28	0,28 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		32,00	32,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	544,43 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P					

1	Proventos:	2.483,85	Descontos:	2.235,64	Informativa:	198,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	248,21
1	Base INSS:	2.483,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.483,85	Valor FGTS:	198,69	Base IRRF:	25,73

IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,83	253,83 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	10,99 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	53,69 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	6,05 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,75	487,66 P					

0	Proventos:	2.965,22	Descontos:	324,56	Informativa:	237,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.640,66
0	Base INSS:	2.965,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.965,22	Valor FGTS:	237,21	Base IRRF:	2.700,40

---

pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA | Situação: Trabalhando | CPF: 317.019.408-92 | Adm: 03/01/2022
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 150,00
go: 283 PSICOLOGA | C.B.O: 251510 | Filial: 1 | Salário: 1.828,85

1	HORAS NORMAIS	150,00	1.828,85 P	998	I.N.S.S.		8,12	168,23 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	5,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

1	Proventos:	2.132,21	Descontos:	173,72	Informativa:	170,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,49
1	Base INSS:	2.132,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.132,21	Valor FGTS:	170,57	Base IRRF:	1.768,90

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/		0,00	1,72 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	998	I.N.S.S.		10,07	419,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	17,48 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	150,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		15,00	16,36 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P					

2	Proventos:	4.290,28	Descontos:	604,67	Informativa:	343,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.685,61
2	Base INSS:	4.288,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.290,28	Valor FGTS:	343,21	Base IRRF:	3.474,53

nça período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2022 a 15/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 325.138.548-88 | Adm: 03/08/2021
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 145 | Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA | C.B.O: 782320 | Filial: 1 | Salário: 1.799,57

1	HORAS NORMAIS	26,67	239,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.119,29 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	9,63	9,63 P	812	INSS FERIAS	8,64	202,76 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,21	3,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,68 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,38 D
3	HORAS FERIAS	173,33	1.550,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,00 D
807	VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P	942	IRRF FERIAS	7,50	24,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	586,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	32,32 P				

1	Proventos:	2.642,98	Descontos:	2.369,83	Informativa:	211,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	273,15
1	Base INSS:	2.642,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.642,98	Valor FGTS:	211,42	Base IRRF:	70,72

IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,78 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,08 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,20 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,61 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	108,57	353,13 P				

0	Proventos:	2.289,34	Descontos:	202,67	Informativa:	183,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.086,67
0	Base INSS:	2.289,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.289,34	Valor FGTS:	183,14	Base IRRF:	2.101,48

---

pr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA | Situação: Trabalhando | CPF: 351.039.108-02 | Adm: 02/03/2020
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 8 AUX. ADMINIST. | C.B.O: 411005 | Filial: 1 | Salário: 2.178,97

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.178,97 P	998	I.N.S.S.	8,25	199,74 D
832	DIFERENCA 13o	75,41	75,41 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,87 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,99 D

1	Proventos:	2.496,78	Descontos:	213,60	Informativa:	199,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.283,18
1	Base INSS:	2.496,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.496,78	Valor FGTS:	199,73	Base IRRF:	2.098,58

---

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.143,39 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	238,15 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,98 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	26,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P				

2	Proventos:	2.650,41	Descontos:	257,85	Informativa:	212,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.392,56
2	Base INSS:	2.650,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.650,41	Valor FGTS:	212,02	Base IRRF:	2.045,38

ença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2022 a 03/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.765,82 P	998	I.N.S.S.	8,28	202,61 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	196,20 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,16 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	38,15 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,52 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	141,40 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	436,32 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	48,48 P				

0	Proventos:	2.626,37	Descontos:	244,29	Informativa:	210,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.382,08
0	Base INSS:	2.626,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.626,37	Valor FGTS:	210,10	Base IRRF:	2.407,60

ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2022 a 18/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	138,79 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	253,29 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	26,86 D

0	Proventos:	4.544,77	Descontos:	752,59	Informativa:	363,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.792,18
0	Base INSS:	4.544,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.544,77	Valor FGTS:	363,57	Base IRRF:	4.072,33

---

pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 120,00
go: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 1.828,85

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.828,85 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,23 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	25,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1	Proventos:	2.096,65	Descontos:	170,13	Informativa:	167,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.926,52
1	Base INSS:	2.096,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.096,65	Valor FGTS:	167,73	Base IRRF:	1.736,93

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.177,60 P	998	I.N.S.S.	9,14	290,31 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	19,61 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,29 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	2,58 D

: 0	Proventos:	3.197,21	Descontos:	373,54	Informativa:	255,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.823,67
: 0	Base INSS:	3.197,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.197,21	Valor FGTS:	255,76	Base IRRF:	2.904,54

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,67 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	49,69 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,68 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,15	29,76 P				

2	Proventos:	1.950,41	Descontos:	189,35	Informativa:	156,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,06
2	Base INSS:	1.950,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.950,41	Valor FGTS:	156,02	Base IRRF:	1.413,88

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 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.	8,17	178,25 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	64,68 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,83 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,41 D

0	Proventos:	2.247,24	Descontos:	188,49	Informativa:	179,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.058,75
0	Base INSS:	2.247,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.247,24	Valor FGTS:	179,77	Base IRRF:	2.063,16

ɔr.: 7136 LUCIANA BERNAVA BALLES — Situação: Trabalhando — CPF: 266.435.168-03 — Adm: 09/12/2022
culo: Celetista Contrato Intermitente — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 18,98

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	22,00	413,73 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	3,12 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	62,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,66 D
995	SALARIO FAMILIA	3,00	125,69 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	41,67 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	13,89 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	41,67 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	24,24 P				

3	Proventos:	722,95	Descontos:	44,78	Informativa:	47,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	678,17
3	Base INSS:	597,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	597,26	Valor FGTS:	47,77	Base IRRF:	0,00

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,26 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,23 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,42 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.109,58	Descontos:	203,68	Informativa:	168,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,90
1	Base INSS:	2.109,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,58	Valor FGTS:	168,75	Base IRRF:	1.748,31

ır.: 2824 LUCIMARA APARECIDA VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 260.243.888-02 — Adm: 07/08/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
ıo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 1.828,85

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.828,85 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,23 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,49 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

0	Proventos:	2.132,21	Descontos:	173,72	Informativa:	170,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,49
0	Base INSS:	2.132,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.132,21	Valor FGTS:	170,57	Base IRRF:	1.958,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2488 LUCIMARA GUIMARAES PAIVA | Situação: Trabalhando | CPF: 331.289.138-89 | Adm: 03/12/2018
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 4.388,32

1	HORAS NORMAIS	20,00	438,83 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	1,47 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	20,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.507,01 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	131,65	131,65 P	812	INSS FERIAS	11,39	643,71 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	44,13	44,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,27 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,74	0,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	47,96 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	146,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,27 D
3	HORAS FERIAS	180,00	3.817,84 P	942	IRRF FERIAS	27,50	500,88 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,70	22,70 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	113,67 D
807	VANTAGENS FERIAS	398,16	398,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.412,90 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				

2	Proventos:	6.457,47	Descontos:	5.892,24	Informativa:	514,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	565,23
1	Base INSS:	6.436,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.437,47	Valor FGTS:	514,98	Base IRRF:	136,67

IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023

---

or.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 296.981.418-80 | Adm: 14/01/2021
:ulo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA | C.B.O: 521130 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,39 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,66 D

0	Proventos:	1.922,87	Descontos:	157,04	Informativa:	153,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.765,83
0	Base INSS:	1.920,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,87	Valor FGTS:	153,82	Base IRRF:	1.768,22

---

or.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES | Situação: Trabalhando | CPF: 287.862.698-28 | Adm: 21/10/2020
:ulo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.671,71 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	64,30	64,30 P	812	INSS FERIAS	9,25	276,00 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,21	23,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,48 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,34	5,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	40,70 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,05 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	36,17 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.864,91 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	39,23 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	154,84	154,84 P				
807	VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	745,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,27	211,23 P				

3	Proventos:	3.601,92	Descontos:	3.088,34	Informativa:	288,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	513,58
3	Base INSS:	3.601,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.601,92	Valor FGTS:	288,14	Base IRRF:	0,00

IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,12 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,36 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	65,50 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	218,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,41 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	24,24 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,47 D

0	Proventos:	2.451,47	Descontos:	228,44	Informativa:	196,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.223,03
0	Base INSS:	2.451,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,47	Valor FGTS:	196,11	Base IRRF:	2.249,03

ıça período igual ou inferior a 15 dias: 30/11/2022 a 03/12/2022

ma licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	9,94 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	998	I.N.S.S.	10,05	416,41 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	31,64 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	204,42 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,35	55,81 P				

0	Proventos:	4.176,19	Descontos:	632,39	Informativa:	334,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.543,80
0	Base INSS:	4.166,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.176,19	Valor FGTS:	334,09	Base IRRF:	3.758,16

---

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,28	202,81 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,71 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	7,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	1,30 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,95	406,52 P				

0	Proventos:	2.467,45	Descontos:	231,45	Informativa:	197,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.236,00
0	Base INSS:	2.467,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.467,45	Valor FGTS:	197,38	Base IRRF:	2.262,93

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,99 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,24 D

1	Proventos:	2.703,33	Descontos:	261,63	Informativa:	216,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.441,70
1	Base INSS:	2.703,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,33	Valor FGTS:	216,26	Base IRRF:	2.280,34

---

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.379,67 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	5,16 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	419,90 P	998	I.N.S.S.	8,17	179,53 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,11 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,03	154,87 P				

1	Proventos:	2.207,95	Descontos:	185,22	Informativa:	176,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.022,73
0	Base INSS:	2.202,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.207,95	Valor FGTS:	176,62	Base IRRF:	1.838,30

ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2022 a 26/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.878,68 P	998	I.N.S.S.	8,14	172,71 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	62,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,63 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.183,70	Descontos:	210,34	Informativa:	174,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.973,36
1	Base INSS:	2.183,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,70	Valor FGTS:	174,68	Base IRRF:	1.626,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2534 MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 096.382.178-47 — Adm: 15/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	66,10 D
205	PLANTÃO	455,00	455,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	296,34 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,34 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	12,07 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,25	386,91 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 3.310,66 Descontos: 493,78 Informativa: 264,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.816,88
0 Base INSS: 3.244,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.310,66 Valor FGTS: 264,85 Base IRRF: 3.011,98

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

1	HORAS NORMAIS	115,00	2.715,10 P	998	I.N.S.S.	9,67	365,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	35,00	826,34 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,53 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	118,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	157,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

0 Proventos: 3.901,90 Descontos: 555,56 Informativa: 312,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.346,34
0 Base INSS: 3.901,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.901,90 Valor FGTS: 312,14 Base IRRF: 3.519,46
ença período igual ou inferior a 15 dias: 05/12/2022 a 05/12/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2022 a 18/12/2022

ɔr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
ɔulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.690,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.690,82 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,80 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	10,44 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 1.943,66 Descontos: 188,73 Informativa: 155,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.754,93
0 Base INSS: 1.943,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.943,66 Valor FGTS: 155,48 Base IRRF: 1.786,93

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,19	185,08 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,32 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,71 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,80 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	119,87	389,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.328,81 Descontos: 240,91 Informativa: 186,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.087,90
0 Base INSS: 2.328,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.328,81 Valor FGTS: 186,30 Base IRRF: 2.137,41

---

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	20,00	214,36 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,15 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	64,30	64,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.480,72 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,46	21,46 P	812	INSS FERIAS	9,05	251,65 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,08	0,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,63 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,33 D
3	HORAS FERIAS	180,00	1.864,91 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,42 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	2,48	2,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	48,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	218,16	218,16 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	19,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	695,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	24,24 P				

1	Proventos:	3.176,62	Descontos:	2.868,35	Informativa:	254,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	308,27
1	Base INSS:	3.176,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.176,62	Valor FGTS:	254,11	Base IRRF:	84,08

IAS DE 05/12/2022 - 03/01/2023

---

pr.: 2677 MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS — Situação: Trabalhando — CPF: 415.151.788-03 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,28 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,24 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,89 D

1	Proventos:	2.457,42	Descontos:	209,96	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.247,46
1	Base INSS:	2.455,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.065,04

---

pr.: 5526 MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO — Situação: Trabalhando — CPF: 378.359.828-11 — Adm: 05/01/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,37	210,23 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	55,27 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	29,78 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,64 P				
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	258,94 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,08	337,84 P				

2	Proventos:	2.841,17	Descontos:	240,01	Informativa:	227,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.601,16
2	Base INSS:	2.841,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.841,17	Valor FGTS:	227,28	Base IRRF:	2.221,98

---

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ — Situação: Trabalhando — CPF: 262.757.998-38 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.690,82

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.690,82 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	6,71 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	10,44 P	998	I.N.S.S.	8,06	155,80 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,34 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D

1	Proventos:	1.943,66	Descontos:	296,30	Informativa:	155,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.647,36
1	Base INSS:	1.936,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.943,66	Valor FGTS:	155,48	Base IRRF:	1.597,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.521,60 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,58 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	5,48 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,41 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

1 Proventos: 1.769,48 Descontos: 140,99 Informativa: 141,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.628,49
0 Base INSS: 1.769,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.769,48 Valor FGTS: 141,55 Base IRRF: 1.438,90

---

pr.: 6095 MAURICI DA SILVA CASTELANI Situação: Trabalhando CPF: 292.632.238-07 Adm: 26/03/2022
culo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
go: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.788,68

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.192,45 P	998	I.N.S.S.	8,17	177,93 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	66,67	596,23 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,69 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	50,23 P				
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	12,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	161,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,38	148,03 P				

0 Proventos: 2.241,68 Descontos: 182,62 Informativa: 179,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.059,06
0 Base INSS: 2.241,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.241,68 Valor FGTS: 179,32 Base IRRF: 2.059,06
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 21/12/2022

---

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

260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.998,19 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	109,67	109,67 P	812	INSS FERIAS	11,18	563,33 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	41,02	41,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	16,05 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,40	13,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	17,71 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	942	IRRF FERIAS	27,50	477,27 D
3	HORAS FERIAS	173,33	3.180,49 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	16,32 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	388,52	388,52 P				
807	VANTAGENS FERIAS	210,08	210,08 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.259,70 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	7,81 P				

0 Proventos: 5.387,23 Descontos: 5.088,87 Informativa: 430,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 298,36
0 Base INSS: 5.379,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.379,42 Valor FGTS: 430,34 Base IRRF: 150,59
IAS DE 06/12/2022 - 04/01/2023

---

pr.: 3838 NATALIA ALONSO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 421.015.138-62 Adm: 09/12/2020
culo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 3.630,78

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.630,78 P	998	I.N.S.S.	9,77	378,42 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	121,03 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,41 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,61 D

0 Proventos: 3.994,21 Descontos: 580,39 Informativa: 319,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.413,82
0 Base INSS: 3.994,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.994,21 Valor FGTS: 319,53 Base IRRF: 3.598,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6126 NAYARA CARRIJO DA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 368.188.678-47 — Adm: 01/04/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 6.153,95

1	HORAS NORMAIS	193,33	5.948,82 P	998	I.N.S.S.	11,44	731,66 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	205,13 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	21,54 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	1.123,20	1.123,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	636,29 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	153,86 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	29,77 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1	Proventos:	7.673,41	Descontos:	1.419,26	Informativa:	524,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.254,15
1	Base INSS:	6.550,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.550,21	Valor FGTS:	524,00	Base IRRF:	5.607,42

ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/12/2022 a 16/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,70	531,25 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,65 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	63,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	276,12 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,65 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,22	776,12 P				

2	Proventos:	5.038,78	Descontos:	814,02	Informativa:	403,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.224,76
2	Base INSS:	5.038,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.038,78	Valor FGTS:	403,09	Base IRRF:	4.121,70

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,15	174,47 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,41 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,84 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,62	271,98 P				

1	Proventos:	2.200,69	Descontos:	211,88	Informativa:	176,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.988,81
1	Base INSS:	2.200,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.200,69	Valor FGTS:	176,05	Base IRRF:	1.831,22

---

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,36 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,40 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,87 D

1	Proventos:	2.457,42	Descontos:	208,18	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.249,24
1	Base INSS:	2.457,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.064,88

---

pr.: 7065 PRISCILLA TENGLER GALOCIO — Situação: Trabalhando — CPF: 402.443.278-82 — Adm: 23/04/2020
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 220,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.800,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	143,82 D
222	AJUDA DE CUSTO	45,00	45,00 P				
244	REEMBOLSO DESP PAGO	365,00	365,00 P				

0	Proventos:	2.210,00	Descontos:	143,82	Informativa:	144,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,18
0	Base INSS:	1.800,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.800,00	Valor FGTS:	144,00	Base IRRF:	1.656,18

---

ema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	18,71 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	998	I.N.S.S.	10,55	500,73 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	116,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,26 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	18,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	26,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,80	583,12 P				

0	Proventos:	4.881,71	Descontos:	881,64	Informativa:	390,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.000,07
0	Base INSS:	4.863,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.881,71	Valor FGTS:	390,52	Base IRRF:	4.364,72

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,02 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	998	I.N.S.S.	10,02	412,09 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	63,27 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,45 D

0	Proventos:	4.177,01	Descontos:	618,26	Informativa:	334,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.558,75
0	Base INSS:	4.176,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.177,01	Valor FGTS:	334,15	Base IRRF:	3.759,22

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,99 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,24 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.703,33	Descontos:	293,63	Informativa:	216,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.409,70
0	Base INSS:	2.703,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,33	Valor FGTS:	216,26	Base IRRF:	2.280,34

---

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 5.547,20

1	HORAS NORMAIS	193,33	5.362,29 P	998	I.N.S.S.	11,17	646,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	184,91 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	54,76 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	260,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	544,93 D
8382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	130,39 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50	92,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

0	Proventos:	6.180,76	Descontos:	1.370,91	Informativa:	494,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.809,85
0	Base INSS:	6.180,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.180,76	Valor FGTS:	494,45	Base IRRF:	5.479,29

ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/12/2022 a 23/12/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO | Situação: Trabalhando | CPF: 113.085.588-05 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 145 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,84	255,03 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,94 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,70 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,13 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	6,02 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	116,08	497,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.974,77	Descontos:	344,12	Informativa:	237,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.630,65
1	Base INSS:	2.974,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.974,77	Valor FGTS:	237,97	Base IRRF:	2.519,21

---

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 306.192.188-51 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	2,57 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,37 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	4,88 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.457,42	Descontos:	242,37	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,05
1	Base INSS:	2.454,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	2.064,91

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	67,53 D
205	PLANTÃO	2.160,00	2.160,00 P	998	I.N.S.S.	10,40	472,61 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,89 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	15,95 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3	Proventos:	4.617,42	Descontos:	759,53	Informativa:	369,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.857,89
2	Base INSS:	4.549,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.617,42	Valor FGTS:	369,38	Base IRRF:	3.575,49

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,15 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	114,67 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	12,40 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	23,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	85,92	279,46 P				

3	Proventos:	2.285,95	Descontos:	219,55	Informativa:	182,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.066,40
2	Base INSS:	2.285,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.285,95	Valor FGTS:	182,86	Base IRRF:	1.529,63

---

pr.: 2605 ROSELY VASCO | Situação: Trabalhando | CPF: 132.934.408-19 | Adm: 01/12/2018
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.521,60 P	998	I.N.S.S.	7,97	140,58 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	9,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	1.773,40	Descontos:	173,43	Informativa:	141,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.599,97
0	Base INSS:	1.773,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.773,40	Valor FGTS:	141,87	Base IRRF:	1.631,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.529.268-22 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,28	453,01 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	19,43 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	138,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,27 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	17,91 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	4.744,77	Descontos:	703,62	Informativa:	363,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.041,15
2	Base INSS:	4.544,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.544,77	Valor FGTS:	363,57	Base IRRF:	3.693,15

---

pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 258.274.508-12 — Adm: 01/02/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.857,76 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	285,81 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	49,28 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,40	212,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,24 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,69 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,48	139,25 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	10,38 D

0	Proventos:	2.596,67	Descontos:	308,12	Informativa:	207,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.288,55
0	Base INSS:	2.543,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.596,67	Valor FGTS:	207,72	Base IRRF:	2.382,41

ença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2022 a 19/12/2022
ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2022 a 23/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.317,29 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	463,46 P	998	I.N.S.S.	9,48	342,79 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	22,90 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	92,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,03 D
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	71,03 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	21,12 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	3.978,70	Descontos:	554,93	Informativa:	302,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.423,77
0	Base INSS:	3.778,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.778,70	Valor FGTS:	302,28	Base IRRF:	3.413,01

ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2022 a 16/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,93 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	998	I.N.S.S.	8,03	149,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	4,80 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	1.922,87	Descontos:	187,72	Informativa:	153,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.735,15
2	Base INSS:	1.921,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.922,87	Valor FGTS:	153,82	Base IRRF:	1.388,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

1	HORAS NORMAIS	40,00	476,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.398,63 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,51	63,51 P	812	INSS FERIAS	9,32	252,96 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,17	21,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,16 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,71 D
3	HORAS FERIAS	160,00	1.841,72 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,53 D
807	VANTAGENS FERIAS	193,92	193,92 P	942	IRRF FERIAS	15,00	62,60 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	678,55 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	19,46 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	3.403,05	Descontos:	2.830,05	Informativa:	272,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	573,00
1	Base INSS:	3.403,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.403,05	Valor FGTS:	272,23	Base IRRF:	350,19

IAS DE 08/12/2022 - 06/01/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,69 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	79,39 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	9,44 D
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,25 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.703,33	Descontos:	271,25	Informativa:	216,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.432,08
2	Base INSS:	2.702,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,33	Valor FGTS:	216,26	Base IRRF:	2.090,84

---

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,12	168,71 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,24 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	4,04 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	3,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	63,92	207,90 P				

0	Proventos:	2.134,81	Descontos:	209,86	Informativa:	170,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.924,95
0	Base INSS:	2.134,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,81	Valor FGTS:	170,78	Base IRRF:	1.960,86

---

pr.: 7127 THAIS HENGLES BADINI — Situação: Trabalhando — CPF: 318.456.218-24 — Adm: 01/12/2022
culo: Celetista — CC: 103 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.141,19 P	998	I.N.S.S.	8,53	223,87 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	5,95 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,95 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,05 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,13	240,37 P				

3	Proventos:	2.649,96	Descontos:	225,82	Informativa:	211,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.424,14
3	Base INSS:	2.649,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.649,96	Valor FGTS:	211,99	Base IRRF:	1.855,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 358.227.538-84 | Adm: 13/01/2020
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,75	244,71 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,47 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	15,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,67 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,75 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,02	411,65 P				

0	Proventos:	2.884,85	Descontos:	309,60	Informativa:	230,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.575,25
0	Base INSS:	2.884,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,85	Valor FGTS:	230,77	Base IRRF:	2.629,67

---

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 289.413.338-30 | Adm: 02/07/2021
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.521,60

1	HORAS NORMAIS	160,00	1.217,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	434,39 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,88	1,88 P	812	INSS FERIAS	8,24	39,39 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,65	0,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,64 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,05	0,05 P	998	I.N.S.S.	7,83	121,50 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	9,40 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,15 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	3,38 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,34 D
3	HORAS FERIAS	40,00	302,44 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,67	7,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	48,48	48,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	119,53 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,92 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,45	138,31 P				

0	Proventos:	2.042,99	Descontos:	604,41	Informativa:	163,43	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.438,58
0	Base INSS:	2.042,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.042,99	Valor FGTS:	163,42	Base IRRF:	1.436,00

IAS DE 07/11/2022 - 06/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,58	507,44 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	13,72 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	94,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,53 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,48 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,10 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,53	581,07 P				

0	Proventos:	4.909,20	Descontos:	864,79	Informativa:	392,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.044,41
0	Base INSS:	4.909,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.909,20	Valor FGTS:	392,73	Base IRRF:	4.388,04

---

pr.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO | Situação: Trabalhando | CPF: 311.873.428-07 | Adm: 13/12/2019
culo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,24	196,55 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	6,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.457,42	Descontos:	234,98	Informativa:	196,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.222,44
2	Base INSS:	2.457,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.457,42	Valor FGTS:	196,58	Base IRRF:	1.875,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS — Situação: Trabalhando — CPF: 337.244.818-96 — Adm: 01/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,77	246,75 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	71,45 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	10,59 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,86 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	5,83 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,98	428,63 P				

1	Proventos:	2.902,91	Descontos:	298,74	Informativa:	232,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.604,17
0	Base INSS:	2.902,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.902,91	Valor FGTS:	232,22	Base IRRF:	2.455,98

---

pr.: 4917 VANILSE CRISTIANE MATHEUS — Situação: Trabalhando — CPF: 245.968.708-70 — Adm: 11/05/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 4.388,32

1	HORAS NORMAIS	193,33	4.242,04 P	998	I.N.S.S.	10,46	484,47 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	146,28 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	20,48 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,12 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	146,28 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	28,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,32 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,08 P				

1	Proventos:	4.977,00	Descontos:	819,38	Informativa:	382,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.157,62
1	Base INSS:	4.777,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.777,00	Valor FGTS:	382,15	Base IRRF:	4.082,46

ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2022 a 06/12/2022

---

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

1	HORAS NORMAIS	93,33	1.000,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	1.272,52 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	83,50 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	59,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,36 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	113,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	129,28 P				

1	Proventos:	2.445,51	Descontos:	1.393,38	Informativa:	93,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.052,13
1	Base INSS:	1.172,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.172,99	Valor FGTS:	93,83	Base IRRF:	894,54

ença período superior a 15 dias: 18/10/2022 a 16/12/2022

---

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — Adm: 03/12/2018
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALO	0,00	2,95 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	998	I.N.S.S.	10,34	463,43 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	126,54 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	21,22 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	27,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	225,03 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	20,00 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	341,67 P				

1	Proventos:	4.634,94	Descontos:	732,63	Informativa:	370,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.902,31
0	Base INSS:	4.631,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.634,94	Valor FGTS:	370,79	Base IRRF:	3.960,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,04	152,72 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	54,21 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,10 D
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	2,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,32	30,31 P				

1	Proventos:	1.955,66	Descontos:	189,82	Informativa:	156,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.765,84
1	Base INSS:	1.955,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.955,66	Valor FGTS:	156,44	Base IRRF:	1.608,25

---

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

1	HORAS NORMAIS	153,33	1.385,33 P	998	I.N.S.S.	8,11	166,26 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	421,62 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	5,42 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	60,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,84 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,56 P				

1	Proventos:	2.109,58	Descontos:	203,68	Informativa:	168,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,90
1	Base INSS:	2.109,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.109,58	Valor FGTS:	168,75	Base IRRF:	1.748,31

ença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2022 a 12/12/2022

---

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO — Situação: Trabalhando — CPF: 171.689.628-25 — Adm: 02/07/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 150,00
go: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.541,44

1	HORAS NORMAIS	130,00	3.069,25 P	998	I.N.S.S.	9,67	365,91 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	472,19 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	16,53 D
832	DIFERENCA 13o	0,00	118,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	129,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,08 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	15,23 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	32,32 P				

1	Proventos:	3.901,90	Descontos:	527,12	Informativa:	312,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.374,78
0	Base INSS:	3.901,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.901,90	Valor FGTS:	312,14	Base IRRF:	3.329,87

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2022 a 04/12/2022

Total Geral Proventos: 475.542,19 — Total Geral Descontos: 107.774,15
Líquido Geral: 367.768,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

sumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	24.521,63	330.177,21 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	3.920,73	5.962,85 D
3	HORAS FERIAS	2.199,99	26.043,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.764,86 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.143,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	1.824,00	1.824,00 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	1.143,24 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	101,45 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	24.781,36 P	812	INSS FERIAS	155,25	3.865,23 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	436,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	285,44 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	4.024,79 P	825	INSS 13o SALARIO	22,50	17,96 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	518,03 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,53	172,11 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.422,40 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	117,49 D
201	AD FUNÇÃO	1.200,00	886,67 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	32,62 D
202	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.652,73	17.200,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	34.774,08 D
205	PLANTÃO	5.187,00	5.187,00 P	942	IRRF FERIAS	187,50	1.531,88 D
206	PERICULOSIDADE	390,00	9.180,68 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	1.272,52 D
222	AJUDA DE CUSTO	45,00	45,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,81	383,79 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	60,00	138,62 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	64,00	64,00 D
244	REEMBOLSO DESP PAGO	1.488,20	1.488,20 P	998	I.N.S.S.	1.305,14	37.303,92 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.650,00	1.650,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.052,50	10.919,96 D
261	AJUDA CUSTO	200,00	2.302,80 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	140,02 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	17,33	17,33 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	307,62 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.135,96	1.135,96 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1.437,47 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.931,25	2.931,25 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	1.045,00	1.355,23 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	29,94 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	2.012,40	2.012,40 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	60,60 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	121,20	121,20 D
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	242,40 P	9392	DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RE	0,00	6,05 D
832	DIFERENCA 13o	75,41	10.187,05 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	7,81 P				
931	1/3 DAS FERIAS	566,61	10.042,79 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	829,05	829,05 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	125,69 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	242,40 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	129,28 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	364,96	364,96 P				
8135	INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,64 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	202,86 P				
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	665,57 P				
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	202,56 P				
8184	DIFERENCA ADICIONAL 13o	0,00	1.743,44 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	29,79	29,79 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,89	2,89 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	233,17	233,17 P				
8382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADI	0,00	186,36 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	3.689,39 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	222,20 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	575,04	7.381,19 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	163,33	1.856,94 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	662,54 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	48,48 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	125,81	2.384,04 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	353,96 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	3,00	239,72 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	3,00	239,72 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	99,99	79,91 P				

Líquido Geral: 367.768,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EXTRATO MENSAL

Situações

nero de empregados:	151	Salário contribuição empregados:	464.774,20	Base IRRF Mensal:	346.191,98
nero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	10.952,58
balhando:	148	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	35.835,66
stado direitos integrais:	0	Base total:	464.774,20	Valor IRRF Férias:	1.531,88
stado acidente de trabalho:	0	Segurados:	43.458,11	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
stado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
ário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
ário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
ença:	0	Sub-Total:	43.458,11	Base IRRF 13º Salário:	14.349,12
ença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	1.472,72
ença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.766,29	Valor Total do IRRF:	13.957,18
nitido:	2	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
nsferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
as:	0	Outras Compensações:	298,18	Base do FGTS:	461.018,57
ndato sindical:	0	Total:	36.393,64	Valor do FGTS:	36.879,82
sentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
ic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	36.393,64	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
ência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	2.062,47
ros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	6.817,26
nissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
nero de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	367.768,04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ADEMIR ALVES
CPF/CNPJ: 073.112.178-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.109-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.200,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.725.661.E28.16C.4EF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 2.409,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BE0.AE8.74E.716.0C4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 4.228,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.D75.0D6.BB9.1F7.683

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 2.535,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.DCD.B0D.0CE.2ED.352

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 1.768,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.5E7.755.36B.7DF.0B9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 2.251,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CA2.39B.FD9.675.0B8

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 4.118,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3AB.FDE.84B.417.BD9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 3.760,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C8C.4C4.006.F6F.6FA

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 3.568,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0C2.D9B.D3C.BF8.616

==========

|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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: AMAURI FERREIRA LOURENCO
CPF/CNPJ: 133.677.668-44
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.455-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.201,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.96A.5D8.A86.C1B.7AB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 3.258,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.064.380.2A1.3A1.7E4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 4.052,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.72B.81B.2A2.9C5.410

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 3.352,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E32.BCB.36B.D64.324

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 402.911.148-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.104-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.305,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.792.3AD.476.F6C.39C

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 2.284,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.853.E24.930.C19.CC0

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000139

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 3.873,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A7F.760.68F.479.86A

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43

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: 06/01/2023
VALOR: 1.786,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7A4.CDF.2AB.3C8.9EE

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 1.905,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.892.73D.8AF.E4D.654

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.43
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: 06/01/2023
VALOR: 3.873,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F4B.8A7.4CD.CD8.120

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
AGENCIA: 6899 CONTA: 29.261-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 3.533,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.645.C2A.BF6.8FE.A86

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 303,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.32B.17C.029.D36.7E4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.226,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.106.936.F03.5F9.55E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 2.371,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.963.8B5.F0E.C7A.449

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.895,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.3F5.83A.AAB.9D4.9E1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ARIANE RODRIGUES SILVA
CPF/CNPJ: 395.327.318-30
AGENCIA: 2034 CONTA: 15.861-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.958,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.04F.DAD.501.87C.026

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.881,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.524.AB0.C79.893.D31

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 2.228,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BEE.A28.B85.BD6.641

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 3.676,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.572.7D1.542.F52.2AE

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 3.575,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.4F3.2AE.E38.591.F73

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000153

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 3.808,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D2B.30F.421.28A.E4F

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 2.254,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.389.8EF.838.191.E5D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 3.389,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B4A.131.1F2.650.7A6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000156

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 335,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.C82.BB5.A9A.BBB.A81

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000157

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 3.376,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DC0.FD3.5B1.EFB.9E8

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 3.475,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.EBC.252.366.20D.E83

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.409,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.202.DB3.41C.49A.987

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.905,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.16A.BBC.2C2.632.187

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.631,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5D7.E97.F25.1A1.FE4

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000162

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.925,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4A7.BF9.4C1.F1D.BCB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 3.911,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.B7E.8DD.F46.BF6.65B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 255,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.24B.B0E.6F9.7D3.85A

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 3.530,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.369.89B.E5D.450.F07

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.637,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EF4.D01.BA8.AB1.4D1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000167

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 2.414,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.8DA.B64.FC4.317.9C3

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.222,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.604.548.584.3BC.AD8

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 2.441,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.14F.975.391.C61.8A6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 2.395,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.D78.FA8.4D6.B12.65C

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 3.320,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.6EE.11E.8F2.0AC.BB2

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 375.009.628-78
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.084-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.582,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.0B8.D26.999.2EE.558

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.537,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.294.9C5.784.1FD.F56

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 2.641,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4FB.C6A.2D8.013.82B

==========

|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

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 1.754,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.52F.A14.27D.42B.1CE

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.217,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E85.93C.7FE.767.101

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000177

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.905,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.5C1.EF3.E0E.499.B5C

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 1.214,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C14.9D6.A54.7C4.8C7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.995,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.723.6F5.091.58B.384

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
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: 06/01/2023
VALOR: 1.486,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E77.AD3.DBE.F63.165

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.001,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B0E.032.58D.294.988

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 4.270,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DC2.E27.E14.66D.0B7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000183

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 3.775,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B6A.464.31E.CFE.37B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.545,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B62.B9D.FEB.FE4.45E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 3.243,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.634.DA0.F58.D5B.6A9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 3.760,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E76.24E.EAD.2D8.346

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN
CPF/CNPJ: 440.198.638-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.076-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.921,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.666.EDA.AF6.315.F0B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 3.969,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.994.0F4.5E3.AFB.686

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 1.740,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.066.0D4.AFB.60A.26D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.44

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: 06/01/2023
VALOR: 2.395,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.735.E33.96A.666.C88

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.626,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D68.D30.FDF.027.991

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.191,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8A9.EFF.15F.438.E22

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.926,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.F31.D5E.924.6D2.59E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 3.561,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8C4.B00.2F1.927.57D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.736,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CCF.B34.FFE.E32.3E8

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 3.765,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.306.854.0EE.A3B.F22

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.525,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.5BC.CED.86B.0D5.1C0

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.881,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.202.B91.3B2.0AC.45A

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.879,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.24A.B79.BAB.5A2.8AF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 248,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C9D.EE7.E1F.06A.D7F

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.640,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B2C.1D4.15F.88B.58C

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.958,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2DA.DBC.006.5E1.267

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 3.685,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CCE.27B.63B.4D9.664

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 273,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CAE.0B6.995.182.674

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.086,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A08.2AC.DC6.974.788

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.283,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.9D1.81C.8A9.FE7.9C7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 015.420.548-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.301-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.382,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BC1.10C.F58.8EC.775

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 3.792,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.791.E24.085.184.E33

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.926,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4CC.50B.C86.BD2.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 FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.823,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.4E0.698.801.827.4BE

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 1.761,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4CA.2F1.374.17A.065

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.058,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.071.0FA.9E0.96E.B75

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 1.905,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.ECF.195.5A9.237.E66

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000214

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIMARA APARECIDA VIEIRA
CPF/CNPJ: 260.243.888-02
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.951-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.958,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.819.7AD.4A1.B58.F7F

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000215

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIMARA FERNANDES GUIMARAES
CPF/CNPJ: 331.289.138-89
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.148-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 565,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.640.508.561.ED7.3E7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000216

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 1.765,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D4E.B33.926.1D4.404

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 513,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4ED.EE5.D0F.B14.5FF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000218

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA
CPF/CNPJ: 306.679.648-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.223,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0B6.977.6E3.CD0.C16

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000219

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 2.236,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.A47.B14.EB6.BA1.FBF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000220

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 2.441,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0FA.B3C.6CA.063.369

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000221

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 2.022,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B44.48F.68C.078.002

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000222

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 1.973,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.354.60B.398.146.D6D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000223

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA
CPF/CNPJ: 096.382.178-47
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.649-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.816,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.06B.110.9A5.B27.DDA

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 3.346,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7D5.7F7.D85.6BA.4FD

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.754,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.D29.42B.4DE.C0B.BE1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 2.087,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.51F.26D.105.B31.D81

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000227

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 308,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8FC.F33.7F2.A4D.00A

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 2.247,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.34B.DF1.AFC.012.0F6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 378.359.828-11
AGENCIA: 6605 CONTA: 11.429-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.601,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.0B2.B3B.B05.16A.41D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 1.647,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2BA.AF7.69A.ED2.C7D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000231

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 1.628,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A1F.114.A33.151.543

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MAURICI DA SILVA CASTELANI
CPF/CNPJ: 292.632.238-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.054-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.059,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3EA.14D.BBF.939.D26

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 298,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.977.A8E.495.CBE.B1B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000234

==========

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

BENEFICIARIO: NATALIA ALONSO PEREIRA
CPF/CNPJ: 421.015.138-62
AGENCIA: 6899 CONTA: 8.836-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 3.413,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E28.B97.C79.18A.CA5

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

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: 06/01/2023
VALOR: 4.224,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2A9.C96.8F7.3F2.EAD

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 1.988,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3DB.78D.CB2.105.2BF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45
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: 06/01/2023
VALOR: 2.249,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.639.7C8.FFF.399.894

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.45

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PRISCILLA TENGLER GALOCIO
CPF/CNPJ: 402.443.278-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.221-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.066,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.20C.38B.DBB.BAB.4A1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000239

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: 06/01/2023
VALOR: 4.000,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B95.7BA.0EE.14B.8D1

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

==========
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: 06/01/2023
VALOR: 3.558,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1B9.8A6.E35.F44.EE7
==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000241

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46
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: 06/01/2023
VALOR: 2.409,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.302.3E8.0D2.DDE.E41

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 4.809,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.151.294.6D8.A55.144

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 2.630,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E8B.DE6.866.1ED.7C2

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000244

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 2.215,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.7AA.508.FD0.6B5.4BB

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 3.857,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B1F.858.AD9.49E.6C7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 2.066,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D2F.DD6.59E.3D9.BAD

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 1.599,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.C09.A71.0A7.B6C.7D9

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 4.041,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A77.B55.1DA.18E.001

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000249

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 2.288,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BBA.A4B.3E9.17A.042

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 3.423,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.421.B5E.3CF.182.C97

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 1.735,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B40.43C.9C9.34A.5D7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2013
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000252

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 573,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.732.F27.D87.71A.76E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 2.432,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6BA.1D1.37E.4CF.B8E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 1.924,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.41D.F0B.D76.25E.A06

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: THAIS HENGLES BADINI
CPF/CNPJ: 318.456.218-24
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.967-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.424,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4CA.82A.929.AF3.901

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 2.575,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.89E.BD0.D3F.F0A.299

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 1.438,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B21.F01.6FE.B35.512

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 4.044,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.436.F72.6D5.197.549

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO
CPF/CNPJ: 311.873.428-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.250-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 2.222,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BB9.E22.504.A0E.C51

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000260

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 2.604,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7DF.908.157.071.48F

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANILSE CRISTIANE MATHEUS
CPF/CNPJ: 245.968.708-70
AGENCIA: 6706 CONTA: 5.567-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 4.157,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.50A.872.7E4.703.2F3

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000262

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46
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: 06/01/2023
VALOR: 1.052,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BB7.371.6F2.A1A.641

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 3.902,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B4C.C65.5D9.382.8FC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 06/01/2023
VALOR: 1.765,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2D0.7D7.977.9AF.A1E

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000265

==========

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: 06/01/2023
VALOR: 1.905,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.23C.3BA.2A4.98E.921

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: WILMA GRANATO IZIDORO
CPF/CNPJ: 171.689.628-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.902-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/01/2023
VALOR: 3.374,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C01.72A.C0E.641.0AA

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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 12/2022

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 **01/12/2022 a 31/12/2022** 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 **06 de janeiro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de dezembro de 2022.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
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: 05/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010501
AUTENTICACAO SISBB: 5.F91.9A6.2CE.984.C97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2023 - 08:51:19

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	652.357,58	150	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	12/2022	07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
52.188,60	0,00	52.188,60

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/01/2023 - 08:51:19

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	652.357,58	150	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	12/2022	07/01/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
52.188,60	0,00	52.188,60

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
CARLOS ANTONIO DA SILVA		123.82017.12-2	25/09/2020	01		29/12/2022	J	03222
2.554,02	1.239,89	0,01	215,48			303,52		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	01/11/2022	P1	03222
1.113,45	1.023,93	59,54	88,86			170,99		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01		16/12/2022	Z5	03222
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	05	15/11/2022	Q1	03222
2.385,97	1.292,33	66,27	205,67			294,26		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO		204.85789.60-9	03/12/2018	01	01	02/12/2022	I1	02236
284,48	1.777,99	3.911,59	405,12			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ADEMIR ALVES		121.71732.25-5	29/03/2022	01			03222
2.403,31	892,61	54,99	203,06			263,68	0,00
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
2.632,37	1.310,47	48,67	229,26			315,43	0,00
ADRIANE JACOMINI		203.52519.75-9	02/08/2022	01			02239
5.200,13	1.300,03	0,00	564,19			520,01	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.770,61	1.407,76	87,12	251,92			334,26	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			05211
1.868,66	961,43	54,21	154,86			226,40	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.465,66	1.205,52	20,40	206,70			293,70	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
4.630,72	1.646,81	85,33	494,71			502,20	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.405,98	2.272,38	138,79	472,44			534,26	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.188,74	920,00	14,45	423,89			408,69	0,00
AMAURI FERREIRA LOURENCO		124.22898.24-8	23/06/2021	01			05174
3.425,00	1.290,55	309,44	347,83			377,25	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.614,98	1.892,65	163,34	362,39			440,61	0,00
ANA CAROLINA ZANETA		200.86726.95-6	16/11/2022	01			02235
4.825,88	567,37	78,35	517,66			431,46	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.783,84	803,06	39,35	369,45			366,95	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.481,61	1.282,16	82,71	215,86			301,11	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
4.405,98	2.272,38	92,53	465,96			534,26	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
1.933,22	971,83	10,44	156,73			232,40	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.049,35	1.054,79	60,23	171,68			248,34	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
4.405,98	2.272,56	139,14	472,49			534,28	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
3.911,59	2.040,04	157,44	402,69			476,13	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	01			03222
2.385,97	765,09	39,78	199,54			252,08	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
2.623,94	1.521,55	51,97	230,11			331,64	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.082,11	1.023,43	16,13	170,65			248,45	0,00
ARIANE RODRIGUES SILVA		210.14382.70-1	02/12/2019	01			02515
2.071,25	1.066,10	60,96	173,72			250,98	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
4.438,90	2.152,02	118,50	474,21			527,28	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.385,97	1.230,24	71,28	202,96			289,29	0,00
BARBARA PALMA SANTOS		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
4.188,74	2.085,09	126,09	440,24			501,90	0,00
BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
4.088,74	2.082,64	126,54	426,30			493,71	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.347,24	2.147,01	202,46	473,13			519,55	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01			03222
2.406,85	729,64	49,38	202,14			250,91	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.876,11	2.002,66	129,21	396,92			470,31	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL		BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.769,28	1.067,87	55,69	246,32			306,98	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
3.737,97	1.361,22	181,84	379,25			407,93	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.039,48	2.084,28	126,43	419,40			489,91	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.623,94	1.351,66	79,39	233,40			318,04	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.049,35	1.054,79	60,23	171,68			248,33	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
1.764,00	886,70	9,40	141,43			212,05	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.081,86	1.030,32	14,50	170,48			248,97	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.393,59	2.173,00	203,46	479,75			525,32	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
2.749,57	1.047,83	0,00	238,94			303,79	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
3.939,40	1.750,82	122,37	402,38			455,22	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.844,61	1.368,67	98,73	262,20			337,06	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA		160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.431,01	1.016,11	213,93	219,97			275,76	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.623,94	1.351,66	79,39	233,40			318,04	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.623,94	1.351,66	79,39	233,40			318,04	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.614,98	1.891,18	163,51	362,41			440,50	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO		201.67052.92-0	14/01/2021	01			04110
2.188,42	1.060,01	68,38	184,92			259,87	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.769,97	1.381,73	90,50	252,25			332,14	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.871,15	1.412,07	95,50	264,99			342,65	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
1.933,22	971,83	10,44	156,73			232,40	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	01/09/2022	01			02239
1.531,39	319,04	0,00	119,64			148,03	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.385,97	1.228,71	71,45	202,98			289,18	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.049,35	1.054,79	60,23	171,68			248,34	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.935,74	1.285,82	75,14	270,11			337,73	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.161,78	1.088,96	11,47	177,41			260,06	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
5.837,54	2.488,50	146,28	673,91			666,08	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		204.85792.58-8	28/01/2022	01			05211
2.117,58	1.055,90	61,67	177,95			253,87	0,00
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
5.086,69	2.473,20	159,91	570,70			604,80	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.405,98	1.692,72	92,53	464,11			487,89	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.511,29	1.399,53	327,52	241,19			312,87	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.614,98	2.009,32	149,93	363,78			449,94	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.405,98	2.272,38	138,79	472,44			534,27	0,00
ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN		200.81825.72-7	18/03/2022	01			05211
2.072,43	846,68	54,05	173,19			233,52	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.758,30	2.799,40	80,25	513,57			604,61	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.181,16	1.142,12	234,90	199,26			265,87	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.623,94	1.351,66	79,39	233,40			318,05	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
1.764,00	368,67	3,13	140,82			170,62	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.344,96	1.211,56	78,17	199,89			284,52	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.234,77	1.669,38	99,51	309,11			392,33	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
3.960,24	1.600,67	177,13	411,86			444,87	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.868,66	961,44	54,21	154,87			226,40	0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.378,69	2.057,64	112,76	462,88			514,90	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.733,06	1.412,08	91,10	247,89			331,61	0,00
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.041,97	779,15	5,66	166,10			225,69	0,00
JOSE ANTONIO MOISES		125.12258.87-6	16/08/2022	01			05174
2.172,48	627,66	121,48	186,45			224,02	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.041,97	1.065,33	4,77	166,01			248,59	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
2.429,64	964,24	54,05	205,42			271,51	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.873,63	1.446,17	91,59	264,82			345,59	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.071,25	1.066,10	60,96	173,72			250,98	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.163,74	2.097,04	124,82	436,57			500,86	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.631,87	1.026,54	11,11	225,82			292,67	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			05211
2.221,79	1.123,27	67,55	187,86			267,60	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.421,37	1.286,09	75,41	208,61			296,59	0,00
LARISSA TEODORO MOURA		127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.623,94	556,58	26,47	225,85			254,45	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		106.11121.27-9	06/06/2022	01			05142
2.446,82	892,55	179,55	218,77			267,15	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.405,98	2.272,38	138,79	472,44			534,26	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME		164.53916.67-4	01/08/2022	01	05		02515
2.071,25	527,97	25,40	170,13			207,93	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.177,60	1.598,60	19,61	292,67			382,09	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
1.898,42	962,02	51,99	157,35			228,83	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.182,56	1.123,62	64,68	184,08			264,50	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
2.049,35	1.054,79	60,23	171,68			248,34	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIMARA APARECIDA VIEIRA		126.90508.14-3	07/08/2019	01			02515
2.071,25	1.066,10	60,96	173,72			250,99	0,00
LUCIMARA GUIMARAES PAIVA		206.69049.22-5	03/12/2018	01	01		02235
6.291,19	2.500,88	144,81	737,21			703,36	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			05211
1.868,66	982,28	51,82	154,65			228,08	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
3.526,56	1.373,61	75,36	341,23			392,02	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.385,97	1.223,74	65,38	202,44			288,78	0,00
MARCELA TORRES FACHINI		209.74268.62-8	04/10/2022	01	04		02235
4.144,55	725,69	21,70	418,03			389,61	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.448,49	1.203,95	18,96	204,52			292,20	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.623,94	1.351,66	79,39	233,40			318,05	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.196,84	1.138,86	5,95	180,06			266,86	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.121,08	1.091,85	62,62	178,34			257,03	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
3.227,88	1.996,65	16,68	298,68			417,97	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.783,84	1.950,95	118,06	382,44			458,79	0,00
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
1.933,22	971,83	10,44	156,73			232,41	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.258,54	1.139,31	70,27	191,40			271,83	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
3.105,17	1.230,06	71,30	288,03			346,81	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
2.385,97	1.248,54	69,17	202,79			290,76	0,00
MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO		200.81835.43-9	05/01/2022	01			05174
2.510,32	1.374,08	330,85	240,01			310,75	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
1.933,22	1.010,71	3,73	156,14			235,52	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.764,00	517,24	5,48	140,99			182,50	0,00
MAURICI DA SILVA CASTELANI		125.30705.38-2	26/03/2022	01			03222
2.179,11	511,89	62,57	182,62			215,29	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
5.252,88	2.082,64	126,54	589,28			586,84	0,00
NATALIA ALONSO PEREIRA		206.34729.69-6	09/12/2020	01			02239
3.873,18	1.997,10	121,03	395,37			469,62	0,00
NAYARA CARRIJO DA COSTA		207.78769.21-0	01/04/2022	01			02235
6.396,35	2.733,53	153,86	753,20			730,39	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
4.964,86	1.114,21	73,92	537,90			486,32	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	01		04221
2.140,64	1.118,03	60,05	179,88			260,69	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.385,97	1.231,84	71,09	202,95			289,43	0,00
PRISCILLA TENGLER GALOCIO		204.91999.17-2	23/04/2020	01			04221
1.800,00	900,00	0,00	143,82			216,00	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA		213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
4.746,86	2.466,71	116,14	516,99			577,08	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
4.113,74	1.204,38	63,25	417,79			425,45	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.623,94	1.351,66	79,39	233,40			318,05	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
5.789,60	3.090,38	260,77	683,22			710,39	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.883,62	1.463,02	91,15	265,97			347,74	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.385,97	1.251,05	68,88	202,92			290,97	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
4.545,97	2.662,16	3,92	473,16			576,66	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
2.148,12	1.018,89	137,83	187,55			253,37	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.764,00	886,70	9,40	141,43			212,05	0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01		02236
4.405,98	2.372,38	138,79	472,44			542,27	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.525,22	1.646,64	18,66	214,26			333,75	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
3.614,98	1.990,08	163,63	365,69			448,40	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.868,66	969,57	53,28	154,79			227,06	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
3.323,66	1.351,66	79,39	317,36			374,03	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.623,94	1.357,35	78,70	233,31			318,50	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
2.076,56	1.098,11	58,25	173,95			253,98	0,00
THAIS HENGLES BADINI		168.84186.11-0	01/12/2022	01			03222
2.623,96	218,88	26,00	225,82			227,42	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.797,62	1.415,36	87,23	255,18			337,03	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13ºSAL 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
2.030,21	937,33	12,78	165,68			237,41		0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01				02235
4.794,81	1.936,95	114,39	521,16			538,54		0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01				03222
2.385,97	1.228,71	71,45	202,98			289,18		0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			03222
2.814,60	1.429,78	88,31	257,34			339,55		0,00
VANILSE CRISTIANE MATHEUS		125.01813.68-7	11/05/2021	01				02235
4.630,72	2.488,50	146,28	504,95			569,54		0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
4.480,41	2.130,78	151,58	484,65			528,90		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
1.898,97	964,29	56,69	157,82			229,07		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
2.049,35	1.054,79	60,23	171,68			248,33		0,00
WILMA GRANATO IZIDORO		123.35222.09-2	02/07/2021	01				02516
3.783,84	1.950,95	118,06	382,44			458,79		0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	09/12/2022	04		09/12/2022	T1	02235
555,59	41,67	41,67	44,78			47,79		0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	09/12/2022	04		31/12/2022	T2	02235
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/12/2022	T1	02235
305,24	22,89	22,89	24,60			26,26		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		31/12/2022	T2	02235
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		01/12/2022	T1	02235
2.335,42	175,16	175,16	205,13			200,84		0,00
ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO		201.37676.89-6	29/03/2022	04		31/12/2022	T2	02235
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR								
4[illegible]078,35	206.341,70	16.509,50	43.433,38			52.188,60		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AAbZOZXe1vg0000-0 Nº ARQUIVO: G1PFiTuWLSi0000-0
COMP: 12/2022 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:

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 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	148	444.597,62	204.323,99	442.505,84	16.269,78
04	3	3.196,25	239,72	3.196,25	239,72
TOTAIS:	151	447.793,87	204.563,71	445.702,09	16.509,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

858700005210 886001792308 107672050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AAbZOZXe1vg0000-0 Nº ARQUIVO: G1PFiTuWLSi0000-0
COMP: 12/2022 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 13º SALÁRIO	447.793,87
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	204.563,71
QUANTIDADE TRABALHADORES	150

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
52.188,60	0,00	0,00	0,00	52.188,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: GlPFiTuWLSi0000-0
EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: AAbZOZXe1vg0000-0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 12/2022 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 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	36.368.91	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	43.433.38
SALÁRIO FAMÍLIA:	125.69	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	6.640.60	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:	13/2022	PERÍODO FINAL:	13/2022	VALOR SOLICITADO:	298.18
VALOR ABATIDO:	298.18	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:	4.166.25
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	3	T2:	3	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

0002284

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000521-0	88600179230-8
	10767205084-0	53494610009-4
Data do pagamento		05/01/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		12/2022
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2023
VALOR DEPOSITO		52.188,60
Valor Total		52.188,60

DOCUMENTO: 010502
AUTENTICACAO SISBB: A.8B6.42C.149.2E7.CF4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplás

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.579
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0205 7910 0020 5630

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 terceiros	135221765182194 16/12/2022 10:50:35

000286

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
5040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		16/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		10:50:31

FATURA

Número : 000020579
Valor Original : R$797,30
Valor Desconto : R$0,00
ValorLiquido : R$797,30

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/01/2023
Valor : R$797,30

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	797,30

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	797,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
6808	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$75,85 Estadual (18,00%) R$69,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	39241000	0101	5102	CX	4,0000	97,0000	0,00	388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$1,90 Estadual (18,00%) R$1,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	39241000	0101	5102	PCT	5,0000	1,9400	0,00	9,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2476	ROLO TECIDO NAO TECIDO - 300M - COD 2780AZ - SUPERPRO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$53,75 Estadual (18,00%) R$71,93 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT empresometro.com.br	63079010	0101	5102	UN	4,0000	99,9000	0,00	399,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$20,41
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R$131,50 Estadual: R$143,52 Municipal: R$0,00
PEDIDO : 27698

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2022 10:51:36

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplás

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.020.581
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0205 8110 0020 5655

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 terceiros	135221765660803 16/12/2022 11:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315040238113		17.864.155/0001-79

000287

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		16/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		11:44:41

FATURA

Número : 000020581
Valor Original : R$211,30
Valor Desconto : R$0,00
ValorLíquido : R$211,30

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/01/2023
Valor : R$211,30

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	211,30

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	211,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
6810	COPO PLASTICO 180 ML ABNT- TRANSP - C/2500 UN - FONPLAST Val. Aprox. Tributos: Federal (19,55%) R$37,15 Estadual (18,00%) R$34,20 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39241000	0102	5405	CX	2,0000	95,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6310	TAMPA P/POTE 100ML C/100 UN - COPOMAIS Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R$3,01 Estadual (18,00%) R$3,83 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39235000	0101	5102	PCT	5,0000	4,2600	0,00	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$0,55 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 . Val. Aprox. Tributos = Federal: R$40,16 Estadual: R$38,03 Municipal: R$0,00 PEDIDO N 1030	MÉDIA COMPLEXIDADE 30 DEZ. 2022 LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2022 11:45:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 1.475-6

FAVORECIDO: EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 17.864.155/0001-79
VALOR: R$ 1.008,60
DEBITO EM: 05/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010503
AUTENTICACAO SISBB: 0.217.7B1.608.CF0.723

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
VALOR: R$ 1.411,75
DEBITO EM: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 3.1B9.4DC.94B.7F0.B87

ERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 819.581.859-3

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO MOISES
CPF/CNPJ: 264.663.548-65
VALOR: R$ 2.107,51
DEBITO EM: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010602
AUTENTICACAO SISBB: D.B2F.FBE.FF1.181.211

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
VALOR: R$ 2.392,56
DEBITO EM: 06/01/2023

==========

DOCUMENTO: 010603
AUTENTICACAO SISBB: 2.E69.570.C52.A87.926

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 678,17
DEBITO EM: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010604
AUTENTICACAO SISBB: 9.7D7.960.6C1.8DD.FBB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 3.543,80
DEBITO EM: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010605
AUTENTICACAO SISBB: C.CF0.254.15A.729.AD4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.724.710-5

FAVORECIDO: NAYARA CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ: 368.188.678-47
VALOR: R$ 6.254,15
DEBITO EM: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010606
AUTENTICACAO SISBB: 6.6AB.5EF.AFC.1A4.8C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
104

Código de Verificação de Autenticidade
KBCW6UF3F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2022 às 20:47:24

Chave de Acesso
1767781J8DNQIJYXG07GA1G50RBMO4B5

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
				31/12/2022

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**	**CENTRO**

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 01/12/22 A 31/12/22	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%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 140,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via deposito bancario

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KBCW6UF3F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
105

Código de Verificação de Autenticidade
WQVFFCGI7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2022 às 20:49:01

Chave de Acesso
1767782P28E2PUORP6B5ZEUNYX0BQV9F

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
				31/12/2022

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**	**CENTRO**

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 01/12/22 A 31/12/22	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

pagamento via deposito bancario

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WQVFFCGI7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
107
Código de Verificação de Autenticidade
XS6DCA2VF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/12/2022 às 20:52:13
Chave de Acesso
1767785NAKJI7LQZMF57YVPPM0LRL1LD

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
				31/12/2022

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**	**CENTRO**

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
116,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/12/22 A 31/12/22	17,00	R$ 1.972,00

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$ 1.972,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.972,00**	**R$ 39,44**	**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$ 1.972,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XS6DCA2VF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

LISTA DE CORRIDA EXTRAS DO MÊS DE DEZEMBRO 2022 UPA

DIA 02/12/2022

MARINA DE OLIVEIRA MARTIS 1

EDSON BIATO 2

DIA 03/12/2022

MARIA LIDIA DE GODOY 3

EDNA APARECIDA DE FREITAS 4

APARECIDA DE FATIMA MUNHOZ 5

DIA 04/12/2022

EDNA APARECIDA DE FREITAS 6

ELIANA DE OLIVEIRA 7

DIA 05/12/2022

JOSE ROBETO RODRIGUES 8

ANA JULIA GONÇALVES 9

ROSANGELA APARECIDA LACERDA 10

ADERA NACHADO DO PRADO 11

DIA 06/12/2022

ROSANGELA APARECIDA LACERDA 12

BRASILEIRA ROSA RODRIGUES 13

HESTER DOS SANTOS SOUZA 14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 07/12/2022

MARIA APARECIDA ALVES

ANTONIO MAICON BARBOSA

DARCY RODRIGUES PANTALIAO

REYNALDO JOSE DE PAULA

ESTER DE PAULA AZEVEDO

CAMILA VITORIA DOS SILVA

DIA 08/12/2022

CARLOS EDUARDO

DANIEL SEVERINO DE PAIVA

BRUNO HENRIQUE DOS SANTOS

DIA 09/12/2022

ROSA MARIA DA SILVA

ANA DE JESUS SANTOS DO VALE

ANA DE JESUS SANTOS DO VALE(RECOLETA)

EUNICE TEIXEIRA

GUSTAVO HENRIQUE SANTANA

FATIMA APARECIDA MARIANO

GILBERTO ARAUJO

DIA 10/12/2022

MARIO CESAR BATISTA DA CRUZ

GUILHERME IVO

MARIA APARECIDA DOS SANTOS

AGATHA RODRIGUES DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 12/12/2022

ADRIANO SILVERIO D OLIVEIRA

TEREZA MARIANO SOARES

KATHELEN APARECIDA DE OLIVEIRA

ARTHUR SILVA RODRIGUES DOS SANTOS

DIA 13/12/2022

SILVANA CRISTINA DA SILVA

ELISANGELA VITOR

JOSE CARLOS SCARPINELLO

SILVANA CRISTINA DA SILVA (RECOLETA)

MARIA HELENA DE OLIVEIRA

DIA 14/12/2022

SIMONE DONIZETE DE SOUZA SILVA

ALICE GABRIELA CORREA DE OLIVEIRA

JOAO RIBEIRO DA SILVA

DIA 15/12/2022

PAMELA CRISINA MORAES DE SOUZA

JOSE ROBERTO RODRIGUES

ANA PAULA MORAES RIBEIRO

JOSE APARECIDO MUNOZ

DIA 16/12/2022

JOAO BATISTA NETO DE OLIVEIRA

SOFHIA RODRIGUES CRISTIANO CABRAL

CRISTIANO PEREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 17/12/2022

MARLENE APARECIDA NAZARE

CLARISSE NASCIMENTO

JOSE CARLOS SCARPINELO

DIA 18/12/2022

JOSE ANTONIO DE CAMPOS

OTAVIO SAMUEL DE OLIVEIRA ALVES

MATEUS SCARPEZZA DA FONSECA

DIA 19/12/2022

ANTONIO APARECIDO LUIZ

DIA 20/11/2022

WALDOMIRO RODRIGUES

CREUZA MARIA DA SILVA

ANTONIO APARECIDO LUIZ

DIA 21/12/2022

CRISTIANO RODIGUES DA SILVA

CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA(RECOLETA)

HEITOR RODRIGUES DE SOUZA

SUELI NEGRI SOUZA

DIA 22/12/2022

APARECIDA FRANCISCO RODRIGUES

DIA 23/12/2022

MARIA JOSE RIBEIRO DO NASCIMENTO

ISABELA CARINA DO NASCIMENTO

NAIR RODRIGUES CESTARI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 24/12/2022

MARIA RODRIGUES DA ROCHA

MILTON JUNJI MATSUMOTO

VALDIVINO DOS SANTOS

DIA 25/12/2022

MARIA DUARDO DOS SANTOS LOPES

ADRILE SAMPAIO RAMOS

ANA DE JESUS SANTOS DO VALE

MATHEUS VINICIOS DE FREITAS

ANTONIO PRATES

SEBASTIAO CUSTODIO

MAICON GOMES CIRILO

JURACIR DE OLIVEIRA VELASCO

MARIA CARLA FELICIO

DIA 26/12/2022

EDE SAMUEL DE SOUZA DOS SANTOS

JOAO GOMES

CEZAR HENRIQUE DOS SANTOS

DIA 27/12/2022

JOAO GONÇALVES

ROGERIO SOUZA DOS SANTOS

SEBASTIAO CUSTODIO LEANDRO

JOAO GONÇALVES (RECOLETA)

JOAO GONÇALVES

BENEDITA DE PAULA OLIVEIRA

JADE ISADORA DE SOUZA BATALHA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DIA 28/12/2022

MARCOS EDUARDO SIMAO 94

DESIO TAVARES LEME 95

LUIZA MAIA CORREIA 96

SUELI RODRIGUES DOS SANTOS 97

DIA 29/12/2022

ROSANARI CONTIN TERUEL 98

LUIZ EDUARDO QUIQUINATO 99

BRUNO DOS SANTOS 100

DIA 30/12/2022

DANIELA APARECIDA DE LIMA 101

BENEDITO RODRIGUES 102

MAURO RIBEIRO 103

JOAO VITOR NELLES DE SOUZA 104

LUIZA MOREIRA TAVARES 105

DIA 31/12/2022

EDMARA ALEXANDRE DOS SANTOS 106

APARECIDA BNDITA LUIZ 107

ROBERTO DE MORAES 108

BENEDITO DE PAULA OLIVEIRA 109

BRENA BRUNA CARRASCASA 110

ROSA MARIA DE JESUS SOARES 111

LUCIA HELENA TERCIOTTI 112

PEDRO OTAVIO BALONE DA SILVA 113

MARCILIO LUIZ DOS SANTOS 114

ROSA MARIA DE JESUS SOARES 115

JOSE NETO FRANCISCO SEGATI 116

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

Nayara Carrijo da Costa
Enfermeira
COREN-SP 472.905

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.02
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.372,00
DEBITO EM: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010607
AUTENTICACAO SISBB: 6.E38.21D.696.BA6.D78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
U1ME1NPSF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2023 às 17:39:19
Chave de Acesso
1768818KUL9LW111LIGO2OZ58HNTLJ5G

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
				05/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	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**	**CENTRO**

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	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U1ME1NPSF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.03
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: 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: 06/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010608
AUTENTICACAO SISBB: C.4FE.913.BB6.B82.EAE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023

20230206u38490369879

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00056118	02/01/2023 11:16:23	LHUA-8E4X

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.617.386/0001-92** Inscrição Municipal: **5.046.020-0**

Nome/Razão Social: **AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE DADOS S.A.**

Endereço: **R HADDOCK LOBO 585, CONJ B06 - CERQUEIRA CESAR - CEP: 01414-904**

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: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400**

Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços do uso da plataforma PONTOTEL, que é um software padrão, não customizado
Não há aplicação de retenção, seja IRRF ou CSRF
Obs: Vencimento conforme boleto emitido

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.825,63

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

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	1.826,63	2,90%	52,94	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 174154621417 Série A, emitido em 02/01/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 583,12
DEBITO EM: 09/01/2023
==========
DOCUMENTO: 010901
AUTENTICACAO SISBB: C.ED2.502.FB0.E46.A66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 08/02/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 15:13:06

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	23793.38128 60004.763078 14000.050808 1 92260000182563
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.346.799
Instituição Emissora:	237-BCO BRADESCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
Nome Fantasia Beneficiário:	IUGU INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A
CPF/CNPJ Beneficiário:	15.111.975/0001-64
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
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	AUTOMATIZACOES SECULO XXI TRATAMENTO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	20.617.386/0001-92
Data Agendamento:	09/01/2023-16:01:13
Data Pagamento:	09/01/2023
Data Vencimento:	10/01/2023
Valor Documento:	1.825,63
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.825,63
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	84c17bc9-5a92-40d4-889b-4865c36b64ce

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BAURU	91	358,54
BILAC	31	122,14
GARÇA HSL	158	622,52
GARÇA MÉDIA	148	583,12
GARÇA UTI	35	139,31
TOTAL	463	1.825,63

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04392.710143 50656.290009 3 92260000067500

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes. | Vencimento

Grupo Passaport

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 064073
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3522 1245 9719 0000 0114 5500 1000 0640 7312 1405 9226

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		135221742519327 13/12/2022 10:54:28
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		13/12/2022
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	13/12/2022
Município		**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça			SP	10:54:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	10/01/2023	675,00						

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
262,51	47,25	0,00	0,00	0,00	675,00

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	675,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
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	020	5.101	KG	25,000	27,000000	675,00	262,51	47,25	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 212,29 (31,45%) Federais R$ 90,79 (13,45%) Estaduais R$ 121,50 (18,00%) . Fonte IBPT. CNES:9680500 Ordem de compra Nº: 27567	média

13/12/2022 10:54:33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070439271014350656290009392260000067500
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO I C E LTDA EPP
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.902
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	675,00
VALOR COBRADO	675,00

NR.AUTENTICACAO 5.4CB.D8E.57D.B90.C8B

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 314.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3144.0511.1671.2048

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
131225040637932 - 11/11/2022 18:45:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB. 000313

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	11/11/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	11/11/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		18:45:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Garca		SP	

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA

FATURA/DUPLICATAS

314405/1 - 11/12/22 - 2183,18 | 314405/2 - 10/01/23 - 2183,18

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
4.366,36	238,63	0,00	0,00	4.366,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.366,36	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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**
ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				139,1000	139,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
29733 90183929	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA072F - 30/05/2027 Qtde: 300.00	200 6108	Uni	300,0000	0,7613	0,0000 0,0000 %	228,39	228,39	9,14 0,00	0,00	4,00	0,00
30588 90183219	( ) AGULHA DESC 20X5,5 Lote: 04042022 - 30/04/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 6108	Uni	500,0000	0,0823	0,0000 0,0000 %	41,15	41,15	1,65 0,00	0,00	4,00	0,00
3421 90183119	( ) SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2865A4 - 30/05/2027 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	2500,0000	0,2600	0,0000 0,0000 %	650,00	650,00	78,00 0,00	0,00	12,00	0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA06/2022 - 30/06/2027 Qtde: 3000.00	100 6108	Uni	3000,0000	0,9500	0,0000 0,0000 %	2.850,00	2.850,00	114,00 0,00	0,00	4,00	0,00
39498 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL EP Lote: 1847B1 - 30/05/2027 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	10,0000	12,8000	0,0000 0,0000 %	128,00	128,00	5,12 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11670888 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 622,82 Federal R$: 28,99 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

[redacted]

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 314.405
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3144.0511.1671.2048

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
131225040637932 - 11/11/2022 18:45:41

000314

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

39722 48191000	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 3L Lote: 6735 - 30/04/2027 Qtde: 20.00	000 6108	UN	20,0000	2,4810	0,0000 0,0000 %	49,62	49,62	5,95 0,00	0,00	12,00	0,00
39735 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2022030201 - 30/03/2024 Qtde: 80.00	200 6108	CX	80,0000	3,9900	0,0000 0,0000 %	319,20	319,20	12,77 0,00	0,00	4,00	0,00
39922 90183119	( ) SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 3129A4 - 30/05/2027 Qtde: 20.00 Lote: 3135A4 - 30/05/2027 Qtde: 230.00 / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	250,0000	0,4000	0,0000 0,0000 %	100,00	100,00	12,00 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11670888 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 622,82 Federal R$: 28,99 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700227656170192260000218318
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.903
NOSSO NUMERO	28166380000227656
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.183,18
VALOR COBRADO	2.183,18

NR.AUTENTICACAO A.218.CF8.C90.B79.CAB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	13121
Data de Emissão	28/12/2022
Data e Hora da Competência	28/12/2022 às 09:25:19
Código de Verificação	9595-6701-7239

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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@gtoquetoncontabil.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 (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,4000	867,00	0,00	0,00	346,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	18.110,00	0,00	0,00	543,30
390	ALUGUEL DE IMPRESSORA/SCANNER	150,0000	1,00	0,00	0,00	150,00

Valor Total dos Serviços - **R$1.040,10**

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- MÉDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.040,10

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Deduçao 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$ 1.040,10

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **13121** emitida em **28/12/2022** às **09:25:19** - Cód Verif **9595-6701-7239**
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/12/2022 Valor Total R$ **1.040,10** Valor Líquido R$ **1.040,10**
Ass: _____ em ____/____/____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096502547225592280000104010
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	10.904
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.040,10
VALOR COBRADO	1.040,10

NR.AUTENTICACAO 5.EE8.C58.FDF.B20.5E7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

NF-e
Nº 0029016
SÉRIE 300

RECEBEMOS DE **Air Liquide Brasil Ltda** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3522 1200 3317 8800 6230 5530 0000 0290 1610 8933 6892

Estab.: 87

Identificação do emitente

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo 2-71
Industrial
Bauru – SP
CEP 17034-290 – 8007730322

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0029016 – FL 1 / 1
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3522 1200 3317 8800 6230 5530 0000 0290 1610 8933 6892

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.ADQ.REC.TER	135221752207517 14/12/2022 14:36:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209469875110		00.331.788/0062-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			45.349.461/0009-60	14/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	CENTRO		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARÇA	45738037	SP		

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
76,65	13,80	0,00	0,00	69,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	7,00	0,00	76,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE			41,3000	5,3000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICM	ALÍQUOTA IPI
10060024	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3 - CEST: 2806300	28044000	000	5102	M3	4,00	17,4127	69,65	76,65	13,80	0,00	18,00	00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 17/11/22 A 30/11/22 Atend. às resoluções do MS IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151. LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70 Bairro/Distrito: CENTRO Município: Garça CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL Telefone: 45738037 Email: phernandes@ahbb.org.br SAC Vitalaire: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSAVEL_____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000318

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600028511657392270000007665
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	10.905
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	76,65
VALOR COBRADO	76,65

NR.AUTENTICACAO 4.641.DD9.88A.E03.7AC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			**NF-e Nº. 0698170 SÉRIE 1 Estab. 102**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMOLABIL	

Identificação do emitente

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0698170 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3122 1267 7291 7800 0220 5500 1000 6981 7015 8182 3580

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 ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131225106298272 14/12/2022 20:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	14/12/2022
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
0698170/1	11/01/2023	1.500,00						

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
1.500,00	157,20	0,00	0,00	1.500,00

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	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM			MG	0620929840177

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,03222	5,925	5,925

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: 1291362 Q 1.500,0000 F: 30/11/21 V: 30/11/2023	38221920	700	6108	TI	1.500,00	0,81	1.215,00	1.215,00	145,80	0,00	12,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2112099 Q: 1.500,0000 F: 30/12/21 V: 30/11/2026	90183999	200	6108	PC	1.500,00	0,19	285,00	285,00	11,40	0,00	4,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluido no preco do produto. DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONTRATOE#xA; DATA ENTREGA: 15/12/2022 Pedido: 2381363 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2381363 *** 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: 1.217|5.1 ** ASS: 252/2021 Validade: 26/11/2022 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 112,80 |

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001188913170892270000150000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0002-20
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.906
NOSSO NUMERO	13048400001188913
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO C.1CD.B5B.654.0B6.373

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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: 14/12/2022
DOCTO: 0015637 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 11/01/2023

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	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (F	30	16,251933	487,56
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (F	1	16,251933	16,25
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	90	8,512917	766,16
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	120	8,512917	1.021,55
3	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	90	8,512917	766,16
12	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	356	8,512917	3.030,60
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (P	30	8,512917	255,39
2	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	60	8,512917	510,78
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	30	8,512917	255,39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/11/22 A 30/11/22 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$ 7.109,84

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600284882537692270000710984
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	10.907
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.109,84
VALOR COBRADO	7.109,84

NR.AUTENTICACAO 2.E0C.B06.204.800.168

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 FEDERAL

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000019896 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3522 1248 2066 7600 0162 5500 3000 0198 9615 0447 9317

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	135221759733407 15/12/2022 14:50:52 000324

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	15/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	15/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:50:55

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/01/2023	192,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,82	192,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	192,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	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	5,00	4,25	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	2,85	5,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	2,00	4,65	9,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	5,00	1,90	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	QUEIJO RALADO PRESIDENT 50G	04062000	0101	5102	UN	5,00	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1071	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	0500	5405	UN	4,00	3,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA VIGOR COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	14,00	7,65	107,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 25,42, Estadual R$ 30,40, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 1,39) | Pedido 2716 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 32119 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 15/12/2022 14:51:13 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.95

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220057953022110912671004292280000019280
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	10.908
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	192,80
VALOR COBRADO	192,80

NR.AUTENTICACAO F.3F5.2EA.AE3.FC3.A7E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000326

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ:21.681.325/0001-57 AVENIDA TRÊS, 283, PARQUE INDUSTRIAL NORTE, CEP: 33203-144 - PARQUE NORTE, VESPASIANO - MG	3523 / 0624608	12/01/2023

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 205953
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2059 5310 2260 3673

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131225103674621 13/12/2022 17:03:43

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	13/12/2022
MUNICÍPIO	**UF / PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		17:03:39

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
205953	686,40	0,00	686,40

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/01/2023	686,40						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	686,40		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
686,40	82,37	0,00	0,00	686,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,37	686,40

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	1,900	1,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: BG-003/22 | Qnt: 4.0 | Fab: 01/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 237,8	30039099	0/00	6108	CX	4,0000	171,6000		686,40	82,37	686,40	82,37	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 259756570Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	MÉDIA COMPLEXIDADE

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000611641601015392280000068640
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.909
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	686,40
VALOR COBRADO	686,40

==========

NR.AUTENTICACAO A.5D7.3EF.01F.448.863

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

IDENTIFICAÇAO 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 000011575 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1221 9410 0800 0122 5500 1000 0115 7516 5178 4542

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	135221763562782 16/12/2022 07:44:57

000328

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	15/12/2022
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	12/01/2023	695,70									

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	14,42	695,70
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	695,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	0102	5102	UNS	1,0000	9,900000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 CX GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	1,0000	9,900000	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022808	- COLA ESCOLAR BRANCA 1KG	35061090	0500	5405	UNS	1,0000	17,900000	17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR1409	- FITA RIBBON 110X74	96121000	0500	5405	UN	10,0000	9,900000	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA 211 PEQUENA MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,250000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	1,0000	35,000000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1346	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNAS	48201000	0500	5405	UN	12,0000	35,000000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 48X40 TRANSPARENTE EMBALANDO	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	3,400000	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031677	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO MASTERPRINT C/5000	83052000	0500	5405	UNS	3,0000	5,500000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303116	PAPEL GLOSSY 150GR UN	48101490	0500	5405	UNS	20,0000	0,320000	6,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-026	PILHA AA	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,780000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA	85061020	0102	5102	UN	10,0000	1,780000	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711138	PILHA C PANASONIC	85061020	0500	5405	UNS	4,0000	6,500000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 27737Valor aproximado tributos R$ 14,42 (2,07%) Fonte: IBPT	28 DEZ. 2022 LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121684696729007658302320005892280000069570
BENEFICIARIO:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
NOME FANTASIA:
CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CNPJ: 72.838.147/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BEN
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	10.910
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	695,70
VALOR COBRADO	695,70

==========

NR.AUTENTICACAO B.39A.0EA.4CD.28A.D4C

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 4.665,31 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CENTRO GARÃ‡A-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.013.392
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. 000.013.392
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0147 6458 7400 0160 5500 2000 0133 9210 0029 7001

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	**135230004573751 - 02/01/2023 16:00:32**

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**	**02/01/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**CENTRO**		**17400-000**	**02/01/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARÃ‡A	**SP**	**34075066**		**16:03:46**

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 13/01/2023
Valor R$ 4.665,31

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**	**4.665,31**
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**	**946,94**	**0,00**	**4.665,31**

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.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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	41,9280	6,9900	293,07	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	148,6759	5,1900	771,62	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	247,5781	6,5900	1.631,54	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	44,1400	5,2900	233,50	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
7891150037943	MOTUL XTECH CLEAN API SP 5W30 100% SINT LT Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	27101932	060	5929	UN	8,0000	84,0000	672,00	0,00	0, 00	0, 00		0, 00	
36515	W 940/69 OU PSL655 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	84212300	060	5929	UN	1,0000	129,5000	129,50	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	183,5128	5,0900	934,08	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: 1 - KM: 1,00 | Placa: FUF7132 - KM: 79.867,00 | Placa: FUT7132 - KM: 78.841,00 | Placa: CZE2294 - KM: 191.102,00 | Placa: FYU9081 - KM: 46.949,00 | Placa: DKI7149 - KM: 79.869,00 | Placa: FYC9081 - KM: 46.999,00 | REFERENTE | NF-e CHAVE DE ACESSO: 35221247645874000160590005899582872404918830, 35221247645874000160590005899582884813501840, 35221247645874000160590005899582890744660152, 35221247645874000160590005899582892205902520, 35221247645874000160590005899582892234993261, 35221247645874000160590005899582894658792391, 35221247645874000160590005899582895200650005, 35221247645874000160590005899582895824510930, 35221247645874000160590005899582898095553372, 35221247645874000160590005899582901368108320, 35221247645874000160590005899582905880977750, 35221247645874000160590005899582907495894846, 35221247645874000160590005899582910374945865, 35221247645874000160590005899582912647848899, 35221247645874000160590005899582916060767700, 35221247645874000160590005899582922686873448, 35221247645874000160590005899582923185299852, 35221247645874000160590005899582923432232244, 35221247645874000160590005899582923636055006, 35221247645874000160590005899582926410288241 | Tributos aproximados: R$ 108.73 (2.33%) Federal, R$ 838.21 (17.97%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 33EAB0 | | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 4.665,31
VencFat: 2023-01-13
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 946,94

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Powered by NFePHP®

000331

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 02/01/2023 16:25
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: **02/01/2023 - 16:31:00**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Fatura Nr: **133353** Emissão: **02/01/2023** Vencto: **13/01/2023** 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.
289465	13/12/2022	1	5,00	0,00	1	0	5,09	GASOLINA COMUM	25,45	5,090	25,45
292343	27/12/2022	1	5,00	1	1	0,00	5,09	GASOLINA COMUM	25,45	5,090	25,45
289223	12/12/2022	CZE2294	41,31	0,00	290639	0	5,09	GASOLINA COMUM	210,27	5,090	210,26
291264	22/12/2022	CZE2294	36,42	290639	291102	12,71	5,09	GASOLINA COMUM	185,36	5,090	185,36
288349	07/12/2022	DKI7149	44,14	0,00	78883	0	5,19	GASOLINA ADITIVADA	229,09	5,290	233,50
289809	15/12/2022	DKI7149	28,30	78883	79195	11,02	5,19	GASOLINA ADITIVADA	146,89	5,190	146,88
291037	21/12/2022	DKI7149	24,73	79195	79498	12,25	5,19	GASOLINA ADITIVADA	128,33	5,190	128,33
292268	27/12/2022	DKI7149	30,86	79498	79869	12,02	5,19	GASOLINA ADITIVADA	160,15	5,190	160,14
289220	12/12/2022	FUF7132	49,08	0,00	78686	0	5,19	GASOLINA ADITIVADA	254,74	5,190	254,73
290588	19/12/2022	FUF7132	46,95	78686	79383	14,85	5,09	GASOLINA COMUM	238,98	5,090	238,97
292318	27/12/2022	FUF7132	48,84	79383	79867	9,91	5,09	GASOLINA COMUM	248,60	5,090	248,59
289582	14/12/2022	FUT7132	15,71	0,00	78841	0	5,19	GASOLINA ADITIVADA	81,55	5,190	81,54
287240	02/12/2022	FYC9081	41,93	0,00	45613	0	6,69	DIESEL S-10	280,50	6,990	293,07
288481	08/12/2022	FYC9081	44,55	45613	45841	5,12	6,69	DIESEL S-10	298,06	6,590	293,60
289074	11/12/2022	FYC9081	48,02	45841	46115	5,71	6,69	DIESEL S-10	321,23	6,590	316,42
289520	13/12/2022	FYC9081	27,59	46115	46255	5,07	6,69	DIESEL S-10	184,58	6,590	181,82
290136	16/12/2022	FYC9081	20,85	46255	46358	4,94	6,69	DIESEL S-10	139,46	6,590	137,37
290749	19/12/2022	FYC9081	41,91	46358	46600	5,77	6,69	DIESEL S-10	280,34	6,590	276,15
291606	23/12/2022	FYC9081	35,10	46600	46798	5,64	6,69	DIESEL S-10	234,80	6,590	231,28
292641	29/12/2022	FYC9081	1,00				129,50	W 940/69 OU PSL655	129,50	129,500	129,50
292641	29/12/2022	FYC9081	8,00				84,00	MOTUL XTECH CLEAN API SP 5W30 100% SINT LT	672,00	84,000	672,00
292363	27/12/2022	FYU9081	27,11	0,00	46949	0	6,69	DIESEL S-10	181,38	6,590	178,66
292363	27/12/2022	FYU9081	2,47				6,69	DIESEL S-10	16,49	6,590	16,24

Total Litros: **665,85** Total Valor: **4.673,18** Total Valor Tabela: **4.665,31**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**289,51**	**1.936,84**	**1.924,61**
GASOLINA ADITIVADA	**192,82**	**1.000,74**	**1.005,12**
GASOLINA COMUM	**183,52**	**934,10**	**934,08**
MERCADORIA	**9,00**	**801,50**	**801,50**

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

Anexos:

relatorio_133353.txt	8,2KB
boleto.zip	28,7KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213279173022210269571096592290000466531
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	10.911
DATA DE VENCIMENTO	13/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.665,31
VALOR COBRADO	4.665,31

NR.AUTENTICACAO 7.87D.ADC.E0F.103.1D7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000333

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/12/2022 VALOR TOTAL: 543,10 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARCA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000001160

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 000001160
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35221212965462000122550010000011601000263287

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	135221830625665 29/12/2022 08:15:49

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	29/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	29/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARCA	34075066	SP	ISENTO	08:15:49

FATURA/ DUPLICATA

SEM PAGAMENTO

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
				543,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					543,10

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
1			0	0,00	0,00

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	4,415	3,99	17,62					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	10,465	4,99	52,22					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	9,000	3,99	35,91					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	6,490	5,20	33,74					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	30,160	4,62	139,41					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	3,135	3,59	11,25					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	15,105	8,99	135,80					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	5,110	1,99	10,17					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	6,000	3,50	21,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,080	1,99	10,11					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	3,180	4,99	15,87					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	2,980	1,35	4,02					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	5,250	6,19	32,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 102 - COO: 10, 399 / CF-e-SAT: 103 - COO: 45618, 94163
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03 JAN. 2023

media

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 543,10
DEBITO EM: 09/01/2023

==========

DOCUMENTO: 010912
AUTENTICACAO SISBB: 6.567.764.AC5.C7A.E44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	12216	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/01/2022 A 13/01/2023	16/01/2023 A 14/02/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.051,64
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.051,64

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.051,64	P
1/3 das Férias:	683,88	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:	237,26	D
Desconto do Imposto de Renda:	45,94	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.735,52	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	283,20	D
TOTAL LIQUIDO:	2.452,32	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$ 2.452,32 (dois mil quatrocentos e cinqüenta e dois reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 16/12/2022

ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

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$ 2.452,32(dois mil quatrocentos e cinqüenta e dois reais e trinta 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: 13/01/2023
GARCA

ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO
CPF/CNPJ: 375.009.628-78
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.084-5
DATA DO PAGAMENTO: 12/01/2023
VALOR: 2.452,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3EE.9EB.B23.6EE.511

==========

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

000337

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

me do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/03/2021 A 01/03/2022	16/01/2023 A 25/01/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
ltas não justificadas:	00	Férias:	807,12	P
lário Base:	2.178,97	1/3 das Férias:	269,04	P
édia Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
édia Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
ıtras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
)TAL BASE CALCULO:	2.421,37	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	80,71	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.076,16	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	80,71	D
		TOTAL LIQUIDO:	995,45	P

lo 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 portância líquida de R$ 995,45 (novecentos e noventa e cinco reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

ENTE,

Data: 16/12/2022

IS DOS REIS VIANA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

ecebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em ARCA a importância de R$ 995,45(novecentos e noventa e cinco reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das inhas 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 ieu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ata: 13/01/2023
ARCA

LAIS DOS REIS VIANA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 12/01/2023
VALOR: 995,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4EA.56F.F1B.53F.3C6

==========

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2083

Código de Verificação de Autenticidade
G0XAF98HJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/12/2022 às 13:16:39

Chave de Acesso
1759513X9RMF3WT1L7NOIQVQBOLX05JV

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
				16/12/2022

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
03.706.759/0003-44	315.050.553.118	1982715	000094738	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 168		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA-SP	(14) 34714299	

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	CENTRO

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
6,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,30	R$ 79,80

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.07	SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	4,27%	0000040000007	4771702		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 79,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79,80	R$ 3,41	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$ 79,80 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 27778

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2083** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G0XAF98HJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:14
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 79,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CF6.A15.5D8.A35.04E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:33:23
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 13/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 80.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.AF9.B1E.284.B0A.7DF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligaçao	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-850120-1-1	087666	1/2023	14/01/2023

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Compromissário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação: 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345
53-WILLIAMS - Compl:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080

Endereço de Correspondencia: ORLANDO T DOS SANTOS, 70
WILLIAMS - Comple:
CEP:17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid.	Consumo	Cons. Fat
1	30	6	10/11/2022 a 09/12/2022	1760	1767		7	10

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
12/202	6	10	1760	34	10/11/2022
11/202	5	10	1754	29	07/10/2022
10/202	4	10	1749	31	08/09/2022
9/2022	5	10	1745	28	08/08/2022
8/2022	7	10	1740	34	11/07/2022
7/2022	10	10	1733	31	07/06/2022
Média	*6,17*	*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 NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/12/2022 13:36:44

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

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Referência	Vencimento
1/2023	14/01/2023

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068
53-WILLIAMS Compl:
Código de Ligaçao: 017490-8

Emissão	Código de Baixa
26/12/2022	2-850120-1-1

Total da Conta: **53,30**

82620000000-6 53300068202-1 30114030120-3 00850120001-1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.03
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	53300068202-1
	30114030120-3	00850120001-1
Data do pagamento		13/01/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: 5.A66.EF9.876.A3E.869

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000344

Recebemos de ACACIO VIASSELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLAMS - GARCA - SP
Emissão: 03/01/2023 Valor Total: R$ 117,90

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.302
Série 001

ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.302
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0243 0210 0024 2992

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	**135230010357060 03/01/2023 15:52:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		03/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus	WILLAMS		17400-000		03/01/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)98217-1990			

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	15/01/2023
Valor R$:	117,90

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	117,90

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	**117,90**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
0129665	DESENGRIPANTE AEROSOL 300ML Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1,48 Estadual (25,00%) R$2,75 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27101932	0500	5405	UN	1,00	10,978	0,00	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17615	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3 TEMP 220V 5500W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R$3,32 Estadual (18,00%) R$3,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17614	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3TEMP 127V 5500W - Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R$3,32 Estadual (18,00%) R$3,56 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	2,00	9,90	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ZB112	PULVITEC SILICONE BRANCO 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (17,92%) R$5,55 Estadual (18,00%) R$5,58 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	32141010	1102	5102	PC	1,00	30,98	0,00	30,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57303/002	TRAMONTINA CAIXA 2 TECLA SOBREPOR Val. Aprox. Tributos: Federal (14,08%) R$1,50 Estadual (18,00%) R$1,84 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	PC	1,00	10,20	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONA 2. L. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IP 3 I 4. Cred ICMS: 1,47. BC ICMS: 117,9. Alq ICMS: 1,25% 5. OBS MATERIAIS P/ MEDIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/01/2023 15:53:00

MÉDIA COMPLEXIDADE



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.302
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0112 7443 5900 0152 5500 1000 0243 0210 0024 2992

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	**135230010357060 03/01/2023 15:52:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.028.655.110		12.744.359/0001-52

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
57115/031	TRAMONTINA MODULO TOMADA 10A Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R$2,91 Estadual (18,00%) R$2,91 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br FCI: BB4CA6AC-B17C-45AE-9280-32BD722B4330	85366910	0500	5405	PC	2,00	8,085	0,00	16,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0201810	WURTH PARAFUSO AUTO BROCANTE 4,2X13 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$1,47 Estadual (18,00%) R$1,79 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	73181500	0500	5405	CT	50,00	0,1994	0,00	9,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399824648900000000305571901015292310000011790
BENEFICIARIO:
ACACIO VIASSELI ME
NOME FANTASIA:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIO VIASSELI ME
CNPJ: 12.744.359/0001-52
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.302
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	117,90
VALOR COBRADO	117,90

==========

NR.AUTENTICACAO C.D3B.133.882.522.194

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 ANOS Rioclarense

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. 1664270 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6642 7012 2574 1154

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		135221781918916 19/12/2022 18:56:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000347

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/12/2022
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
1664270/1	16/01/2023	2.228,34	1664270/2	13/02/2023	2.228,33			

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
4.456,67	723,80	0,00	0,00	4.456,67

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	4.456,67

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,28325	56,565	56,565

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
031766	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L: 21080748 Q: 20,0000 F: 12/08/21 V: 12/08/2023	30049099	000	5102	FA	20,00	8,64	172,80	172,80	31,10	0,00	18,00	0,00
033352	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (LABOR IMPORT) L: 2207SC01 Q: 60,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2027	39269030	000	5102	PC	60,00	4,13	247,80	247,80	44,60	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-51 Q: 48,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2027	48030090	000	5102	RO	48,00	8,03	385,44	385,44	69,38	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T26977 Q: 200,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2025	63079010	000	5102	PC	200,00	1,29	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-042/22M Q: 600,0000 F: 09/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	600,00	1,61	966,00	966,00	115,91	0,00	12,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-035/22M Q: 100,0000 F: 28/07/22 V: 30/06/2024, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	5102	AP	100,00	1,078	107,80	107,80	12,94	0,00	12,00	0,00
033664	MOXIFLOXACINO 0,5%, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 75617 Q: 12,0000 F: 10/08/22 V: 30/07/2024	30042099	000	5102	FR	12,00	35,2695	423,23	423,23	76,19	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

DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN – mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 260296911.1 DATA ENTREGA: 20/12/2022 Pedido: 2384614 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2384614 *** 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(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

30 ANOS Rioclarense

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. 1664270 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6642 7012 2574 1154

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221781918916 19/12/2022 18:56:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP22H326 Q: 800,0000 F: 12/09/22 V: 31/08/2024	30039099	000	5102	AP	800,00	1,799	1.439,20	1.439,20	259,06	0,00	18,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O23659 Q: 30,0000 F: 16/11/22 V: 30/11/2024	30049029	000	5102	FR	30,00	3,1933	95,80	95,80	11,50	0,00	12,00	0,00
022768	INSULINA HUM.REGULAR-R-U100 (ASPEN/CELLOF) L: BF22002629 Q: 2,0000 F: 30/08/22 V: 30/07/2024, nFCI: A5B50704-B05C-4FF7-9157-766001315A4D	30043100	300	5102	FR	2,00	17,40	34,80	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTALIA) L: 22090093 Q: 20,0000 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30049019	000	5102	TB	20,00	9,44	188,80	188,80	33,98	0,00	18,00	0,00
025591	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: PC22L480 Q: 100,0000 F: 20/11/22 V: 20/11/2024, nFCI: 35E07288-BBEA-4F04-9899-1266CDD738A6	30039055	300	5102	FR	100,00	1,37	137,00	137,00	16,44	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101218617171192320000222834
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.303
NOSSO NUMERO	17115360001218617
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.228,34
VALOR COBRADO	2.228,34

NR.AUTENTICACAO 7.E31.A2C.E19.D69.6EB

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 474876
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4748 7610 0075 5371

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	143220281344687 19/12/2022 18:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS	17400-000

MUNICÍPIO	UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA	SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	474876	6.819,82	0,0	6.819,82

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2023	3.409,91	002	13/02/2023	3.409,91			

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
6.819,82	818,38	0,00	0,00	6.819,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.819,82

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				00.428.307/0002-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO	RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31				222,000	222,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
80896	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R$: 403,50 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74RI3990 QTD: 15,000 VALID: 20/08/2024 FABRICAÇÃO:01/08/2022	30049099	500	6108	CX	15,0000	200,0013	3.000,02	0,00	3.000,02	360,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80985	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R$: 451,92 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700010 LOTE: 3282 22 QTD: 14,000 VALID: 28/11/2024 FABRICAÇÃO:01/11/2022	30049099	000	6108	CX	14,0000	240,0000	3.360,00	0,00	3.360,00	403,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
865	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R$: 12,51 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350120 LOTE: P15322 QTD: 1,000 VALID: 20/04/2024 FABRICAÇÃO:21/04/2022	30049099	000	6108	CX	1,0000	93,0000	93,00	0,00	93,00	11,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:127816 Representante:MARLI INES WEIS, OC:260296911.1 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SEP. 1de 1 260296 911.1 HORARIO PARA ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA 07H AS 12H - 14H AS 17H Trib aprox. nesta venda R$: 881,79 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$22,00

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 DEZ. 2022
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 474876
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4748 7610 0075 5371

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	143220281344687 19/12/2022 18:43:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
87416	HIDROGEL C/ ALGINATO BISNAGA 85G (G085) CASEX CX/1 - Trib aprox. neste item R$: 13,86 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 000256/2022 QTD: 25,000 VALID: 10/10/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2021	30059090	000	6108	CX	25,0000	13,2000	330,00	0,00	330,00	39,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8819	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 100ML CRAL - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 159270 QTD: 4.000 VALID: 30/09/2024 FABRICAÇÃO:30/09/2022	38229000	000	6108	FR	4,0000	9,2000	36,80	0,00	36,80	4,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003260585000044801892320000340991
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.304
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.409,91
VALOR COBRADO	3.409,91

NR.AUTENTICACAO D.CBC.7B3.7EB.842.3C7

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP

RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS, 11-34 - VILA ENGLER - CEP:17047-020 - BAURU - SP
TEL: (14)3366-0044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000025763 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 1223 9015 2900 0181 5500 1000 0257 6316 4312 0290

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

000353

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS/VENDAS MERCADORIA SUBST TRIB	135221784547498 20/12/2022 08:33:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
209610504110		23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (2163)			45.349.461/0009-60	20/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, -	WILLIAMS		17400-000	20/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		08:33:33

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25763	407,80	0,00	407,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/01/2023	407,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	407,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29				2,860	2,860

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
276	FIBRA SERVICO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	0102	5102	UN	6,00	1,80	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
217	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	0102	5102	UN	3,00	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	0500	5405	PCT	5,00	17,90	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	0500	5405	PCT	10,00	15,90	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N 27701 //DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.// Valor pago Aproximadamente R$ 12,35 Trib. Federal / R$ 16,52 Trib. Estadual / R$ 0,00 Trib. Municipal. R$ 378,93 pelos produtos.	MÉDIA COMPLEXIDADE 21 DEZ. 2022 LANCADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800232660019692330000040780
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.305
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	407,80
VALOR COBRADO	407,80

NR.AUTENTICACAO 4.B94.7EB.154.A34.773

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55513/187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

LC

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

N. 000867534
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8675 3417 0624 8018

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.	143220281834030 20/12/2022 10:22:08-03:00

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	20/12/2022

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 17/01/2023 820,40	002 14/02/2023 820,40							

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
1.640,80	196,90	0,00	0,00	1.640,80

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	1.640,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			3,000	2,000

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
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV CEN HIPOLABOR LOTE: AD-028/21 - DT.FABR: 17/08/2021 - DT.VALID: 31/07/2023 - GTIN : 78981 23907749 - REG. M. S : 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049054	500	6108	AM	100,00	1,50000	150,00	150,00	18,00	0,00	12.00%	0.00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML LOTE: DX22J084 - DT.FABR: 24/10/2022 - DT.VALID: 24/10/2024	30039099	000	6108	AM	800,00	1,86350	1.490,80	1.490,80	178,90	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

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 260296911 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARCA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07HRS - 12HRS / 14HRS - 17HRS Pedido(s): 586602 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 319,65 (19,48%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0.

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.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

powered by TOTVS

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002634235007763101992330000082040
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	11.306
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	820,40
VALOR COBRADO	820,40

NR.AUTENTICACAO 3.4CD.B62.9FB.A44.FE3

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

ua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

ep: 18271-210 Tatuí/SP

one/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 117.775

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

000357

Chave de Acesso da NF-e

35221208231734000193550000001177751001392221

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

135221788999156 20/12/2022 17:31

Natureza da Operação	*Inscrição Estadual*	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
VENDA	87.161.985.111		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	20/12/2022

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS	WILLIAMS	17400-000	20/12/2022

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 117.775/ 1 Valor : 913,09 Vencto. 17/01/2023

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*
913,09	149,52	0,00	0,00	913,09

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	913,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*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*
6	CAIXAS			30,000	30,000

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
569602	CIPROFLOXACINO + DEXA 0,3% + 0,1% POMADA 3,5G "MAXIFLOX-D" CRISTALIA Lote : 22060498 Val. : 01/06/2024	30049069	000	5102	TB	2,00 2,00	13,024700	26,05	26,05	4,69		18,0	
559182	METILDOPA 500MG C/30CMP "GENERICO" EMS Lote : 3A9369 Val. : 04/09/2024	30049035	000	5102	CX	2,00 2,00	24,357000	48,71	48,71	5,85		12,0	
52741	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 20ML "GENERICO" FARMACE Lote : DS22L446 Val. : 06/11/2024	30039099	000	5102	FR	100,00 100,00	1,986300	198,63	198,63	23,84		12,0	
570239	SONDA FOLEY 2 VIAS N.22FR BL 30ML CX C/10 DESCARPACK Lote : SSFAAA005K Val. : 31/01/2026	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	24,310000	24,31	24,31	4,38		18,0	
13518	MALHA TUBULAR 08CM X 15M MSO Lote : 100575 Val. : 10/02/2027	60029010	000	5102	UND	1,00 1,00	7,737200	7,74	7,74	1,39		18,0	
568438	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote : 626/22 Val. : 31/10/2027	48030090	000	5102	CX	2,00 2,00	55,287000	110,57	110,57	19,90		18,0	
571427	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL HERIKA SOFT AMED Lote : 073-1 Val. : 30/11/2026	30059090	000	5102	PCT	900,00 900,00	0,482000	433,80	433,80	78,08		18,0	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECLAMAÇÕES 21 DEZ 2022
EM ATÉ 24hs

MÉDIA COMPLEXIDADE
LANCADO

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

:ua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

:ep: 18271-210 Tatuí/SP

one/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 117.775

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35221208231734000193550000001177751001392221

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

135221788999156 20/12/2022 17:31

Natureza da Operação

/ENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
87.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote : 9308999 Val. : 01/01/2050	82121020	000	5102	ENV	3,00 3,00	21,093600	63,28	63,28	11,39		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Ribeirão Preto V.74 MORAES REPRESNTACOES COMEF N/P.136.072 ID: 260296911 COTACAO Nº 1040 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX - 07:00 AS 12:00 / 14:00 AS 17:00 HORAS	

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082210369452120530260007492330000091309
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	11.307
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	913,09
VALOR COBRADO	913,09

==========

NR.AUTENTICACAO 9.1FE.B47.7F4.812.7BB

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000360

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
4859331XYX

Nº da Nota:	39988
Série	2
Nº RPS:	341201
Data de Emissão:	13/12/2022
Competência:	12/2022

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$ 13,17 Cod.: 24158 Vencimento: 15/01/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 05/12 DEZ/2022

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina a OS 206/99.
Tributos aproximados: R$ 15,94 (13,45%) Federal e R$ 4,85 (4,09%) Municipal. Total de R$ 20,79. Fonte: IBPT/FECOMERCIO
IRRF: nao retencao conforme Lei 9430/96 Artigo 67.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 118.53

Local de Prestação: SAO CARLOS

17.01 - Outras atividades de serviços prestados principalmente as empresas nao especificadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	**Outras Retenções (R$)**	**Valor de Cálculo ISS (R$)**	**Alíquota**	**Valor do ISS (R$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquído da Nota (R$)**
0,00		118,53	2.00	2,37	Não	118,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação **4859331XYX**

Número da Nota: **39988**

Local Data Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003413617501013292310000011853
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.308
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	118,53
VALOR COBRADO	118,53

NR.AUTENTICACAO E.238.8B8.7E2.EFE.C4E

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

GALVÃO

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17406-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 000.017.423 FL. 1/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0174 2316 7215 1241

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
135221764185395 16/12/2022 09:01:32

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	16/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS		17400-000	16/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		09:01:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
295,44	52,38	0,00	0,00	110,83	1.365,10
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	1.365,10

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
324	VOLUMES			332,850	327,920

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05017409	7898187830052	ACUCAR SANTA ISABEL CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 34,95 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	6,000	16,99	0,00	101,94	39,64	7,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05076499	7892300010505	AMIDO MILHO SINHA 500G	11081200	000	5102	UN/1	3,000	7,99	0,00	23,97	23,97	4,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03741122	7898172900029	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 41,49 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	21,98	0,00	263,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05179787	7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	060	5405	UN/1	7,000	7,29	0,00	51,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05084821	7896517600047	FEIJAO GAMADINHO CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 23,57 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	10,000	8,95	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03806593	7896434921133	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	060	5405	UN/1	6,000	6,95	0,00	41,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	72,000	5,49	0,00	395,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 8,82 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,35	0,00	33,50	17,63	2,35	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.365,10 | Base Icms: 295,44 | ICMS: 52,38 | Complemento: 440,72
Venda Balcao:
PEDIDO N 1028, N 5497, Cod. Vendedor: 5, Nome: MARIO, Lote: 0, Data: 16/12/2022, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 15/01/2023 Valor: 1365,10Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 110,83- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

média

UU3362

GALVÃO

RUA OSCAR MONTEMOR, 020 - JD SAO RAFAEL CEP 17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.017.423 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 6943 8800 0129 5500 1000 0174 2316 7215 1241

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	135221764185395 16/12/2022 09:01:32

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR T.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03795873	7896102584998	MAIONESE QUERO 495G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	6,99	0,00	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05190072	7896018900035	OLEO LEVE DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	13,000	8,85	0,00	115,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03812969	7898942428036	OVOS IKEDA BRANCO GRANDE C/30 Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (30,12%) - Nacional: R$ 2,00 (21,52%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	04072100	040	5102	UN/1	1,000	9,29	0,00	9,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03803042	7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G	16041310	060	5405	UN/1	2,000	5,95	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05080441	7896011127293	REFRESCO EM PO TRINK MANGA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,19	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05079964	7896011127019	REFRESCO EM PO TRINK LARANJA 25G	21069010	000	5102	UN/1	60,000	1,19	0,00	71,40	71,40	12,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
05080335	7896011127071	REFRESCO EM PO TRINK UVA 30G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,19	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03655443	7896011129358	REFRESCO EM PO TRINK LIMONADA SUICA 30G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,19	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
03612217	7896011126739	REFRESCO EM PO TRINK GOIABA 25G	21069010	000	5102	UN/1	30,000	1,19	0,00	35,70	35,70	6,43	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000363

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140053743022510106111056692310000136510
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	11.309
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.365,10
VALOR COBRADO	1.365,10

==========

NR.AUTENTICACAO 3.6D9.0EA.919.75D.A7D

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000322 - 1
Autenticidade
28U3-6KMD
Data de Emissão
02/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CPF/CNPJ: 41.659.140/0001-53 **IM:** 92660 **IE:** 438543200114 **Fone:**
End: : RUA YVONE MARTINS DE OLIVEIRA,268 - CEP: 17521554
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** GELTEC@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO 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

REFERENTE A LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO NA FARMACIA DA UPA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAçãO,BLINDAGEM,MANUTENçãO E CONSERV.MAQ.VEíCULOS

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**100,00**	**2,1213%**	**2,12**	**100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793381286008750741833000063306892320000010000
BENEFICIARIO:
NU PAGAMENTOS S.A.
NOME FANTASIA:
NU PAGAMENTOS S.A.
CNPJ: 18.236.120/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
FELIX-AR REFRIGERACAO LTDA
CNPJ: 41.659.140/0001-53
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.310
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

NR.AUTENTICACAO 8.0BF.7A2.0B8.DF3.513

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000367

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
19/12/2022		

NF-E
Nº 5552560 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 5552560
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1244 4631 5600 0184 5500 7005 5525 6016 9165 0752

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	135221783302983 20/12/2022 00:58:49-03:00

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	19/12/2022

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/12/2022

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	16/01/2023	241,70						

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
241,70	43,51	0,00	0,00	241,70

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	241,70

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 PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				24,000	24,000

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	2	80,0000	160,00	160,00	28,80		18,00
437330	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 3 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	2	40,8500	81,70	81,70	14,71		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2009 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2007636249 Remessa: 3007460136 Faturamento: 4007383974 PEDIDO: OV36569484_0 ID 260296911

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 DEZ. 2022
LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000229133190008492320000024170
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	11.311
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	241,70
VALOR COBRADO	241,70

==========

NR.AUTENTICACAO D.508.74F.E37.A22.498

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Rioclarense
ANOS

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1664314 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1267 7291 7800 0491 5500 1001 6643 1419 4292 3310

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		135221782247739 19/12/2022 20:10:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

000369

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		19/12/2022
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
1664314/1	16/01/2023	549,98						

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
549,98	99,00	0,00	0,00	549,98

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	549,98

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 LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,19356	88,920	88,920

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
031015	ALCOOL 70% 1000ML (SAFRA INDUST) L: 096350 Q: 96,0 000 F: 01/12/22 V: 30/12/2024	38089429	000	5102	L	96,00	5,729	549,98	549,98	99,00	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

DIFAL com deposito judicial, art.151, II, CTN - mandado de seguranca nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 260296911.2 DATA ENTREGA: 20/12/2022 Pedido: 2384688 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2384688 *** 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(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101218654174192320000054998
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.312
NOSSO NUMERO	17115360001218654
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	549,98
VALOR COBRADO	549,98

NR.AUTENTICACAO D.DAD.244.E41.029.082

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ASTRA MEDICAMENTOS LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA [1]
N. 000136425
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3122 1210 5719 8400 0114 5500 1000 1364 2512 3125 0563

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131225115333698 19/12/2022 17:42:33-03:00

000371

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
19/12/2022

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/12/2022

MUNICIPIO
GARCA

FONE/FAX
1434075062

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:43:00

FATURA
001
15/01/2023
891,00

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
891,00	106,92	0,00	0,00	891,00

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	891,00

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
	CX			2,700	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
00002CLIN 030	HIDROCORTISONA 500MG PO INJ CX C/50 FA - CORT ISONAL - (LOTE 2249255 - 30/11/24) - UNIAO QU IMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	30043290	000	6108	CX	3,00	232,5000	697,50	697,50	83,70	0,0012	00%	0,00%
00105CLIN 003	SULF DE NEOMICINA 5MG/G BACITRACINA ZIN 250 U I/G POM DERM CX C/1 BG 15G - GENERI - (LOTE I 02166 - 15/10/24) - BELFAR IND	30042079	000	6108	CX	50,00	2,0900	104,50	104,50	12,54	0,0012	00%	0,00%
00008CLIN 049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - (LOTE 22040403 - 30/04/24) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E F	30049069	000	6108	CX	1,00	89,0000	89,00	89,00	10,68	0,0012	00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131225115333698
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - Consumidor final. Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto banc no, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente o valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 148648 - VENDEDORA: Elder / PEDIDO CLIENTE: 260296911 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H. S 12H E DAS 14H AS 17 QUANDO SOLICITADO. Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053. Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Difal nao recolhido conforme mandado de seguran a 1013808-27.2022.8.26.0053. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 117,84 (13,45%) Federal e R$ 106,92 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
12 1 DEZ. 2022
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018
RECURSO FEDERAL
LANÇADO

powered by TOTVS

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081037147067462200560001792320000089100
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	11.313
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	891,00
VALOR COBRADO	891,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.C0C.6D2.2FE.431.BF1

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000373

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 006671590

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. 006671590
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1252 4341 5600 0184 5500 1006 6715 9013 3272 7267

Consulta da 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	135221769234169 16/12/2022 21:19:28-03:00

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	16/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	16/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		21:17:00

FATURA

001	15/01/2023	2.123,03

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
2.123,03	382,15	0,00	0,00	2.123,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.123,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE				52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	22/0904553D	11	VOLUME	219,510	219,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	72,50	72,50	72,50	13,05	0,00	18.00	0,00
052825	CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC CRISTAL AZUL CX.C/50 00871AZ - COMPACTOR	0,00	96081000	500	5102	CX	1	28,00	28,00	28,00	5,04	0,00	18.00	0,00
101008	CANETA MARCA TEXTO MP 612 AMARELA CX.C/12 309020001 - MASTERPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,88	11,88	11,88	2,14	0,00	18.00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 141 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	2	14,00	28,00	28,00	5,04	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	9	209,50	1.885,50	1.885,50	339,39	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	63,00	63,00	63,00	11,34	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	7,40	7,40	7,40	1,33	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	2	7,45	14,90	14,90	2,68	0,00	18.00	0,00
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL CRISTAL UNIDADE 102 60019 - WALEU	0,00	39269090	000	5102	UN	1	11,85	11,85	11,85	2,14	0,00	18.00	0,00

ERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135221769234169
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N 27738. - REDESPACHO ATIVA CNPJ 01.125.797/0004-69 FRETE POR CONTA E OR DEM DO EMITENTE -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. C alculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1F)(10M) Val or Aproximado dos Tributos: R$ 543.17 (25.58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707459872177192320000212303
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.314
NOSSO NUMERO	30778180007459872
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.123,03
VALOR COBRADO	2.123,03

NR.AUTENTICACAO 5.68B.65D.C6D.1C5.488

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 FEDERAL

000375

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 451059
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 451059
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4510 5910 0007 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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135221787894980 20/12/2022 15:20:04

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	20/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20 DEZ 2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	1148586000 / SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2023 1.284,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.284,68	180,50	0,00	0,00	1.284,68

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	1.284,68

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
14	CAIXA			46,95	46,95

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
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182147 (1) 11/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182147, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	30059090	500	5102	FD	1	205,0000	205,00	205,00	36,90		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT J1789 (5) 10/2027 \ LT J1843 (3) 10/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1789, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: J1843, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183119	100	5102	CX	8	70,1000	560,80	560,80	74,59		13,30	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT J1531 (5) 08/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1531, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183119	100	5102	CX	5	103,7760	518,88	518,88	69,01		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V14;||ID 260296911
Pedido: 449395
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: 0,39

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039235500007380002935700292330000128468
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
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	11.315
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.284,68
VALOR COBRADO	1.284,68

NR.AUTENTICACAO F.709.A4E.365.2F2.5BA

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

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: 000440861
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4408 6119 8664 2254

000377

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	131225116172749 20/12/22 08:17:13

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	20/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	20/12/2022

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		08:16:30

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2023 1.409,47
002 14/02/2023 1.409,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.184,68	128,43	0,00	0,00	2.818,94

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		2.818,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		454701	14,670 Kg	14,670 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	ALÍQUOTAS % IPI
01205800 9018.32.19	AGULHA 30 X 07 DESC - 20220130/FAB.30/01/22/VAL.29/01/27 C/ 100 UN	0 2.300	6108 200	23 CV	7,4600	0,00% 0,00	171,58	171,58 171,58	0,00 0,00	6,86	0,00		4,00	0,00
01208100 9018.39.29	CATETER 22 - INT. - 101792E01/FAB.01/04/22/VAL.31/03/27 C/ 100 UN	0 700	6108 240	7 CV	65,9100	0,00% 0,00	461,37	461,37 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01207900 9018.39.29	CATETER 24 - INT. - 102268F01/FAB.01/06/22/VAL.31/05/27 C/ 100 UN	0 700	6108 240	7 CV	72,3800	0,00% 0,00	506,66	506,66 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01269200 9018.39.29	CATETER NASAL TIPO OCULOS - 59107/FAB.01/10/22/VAL.30/10/25	0 100	6108 040	100 UN	0,7952	0,00% 0,00	79,52	79,52 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00285200 3004.90.62	CIMETIDINA 300 MG 2 ML - 22101227/FAB.01/11/22/VAL.30/10/24 C/ 100 AP	0 300	6108 500	3 CV	138,2400	0,00% 0,00	414,72	414,72 414,72	0,00 0,00	49,77	0,00		12,00	0,00
00497400 3004.20.19	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 5ML - 2208249/FAB.01/06/22/VAL.30/06/24	0 3	6108 000	3 UN	10,1433	0,00% 0,00	30,43	30,43 30,43	0,00 0,00	3,65	0,00		12,00	0,00
00307700 3004.90.62	NIFEDIPINA 20MG COMP - B22D2970/FAB.01/05/22/VAL.30/05/25 C/ 30 CP	0 30	6108 500	1 CV	3,4300	0,00% 0,00	3,43	3,43 3,43	0,00 0,00	0,41	0,00		12,00	0,00
00705600 3004.90.79	PROMETAZINA 50MG AMP 2ML - BL-025/22/FAB.01/08/22/VAL.30/07/24 C/ 100 AP	0 200	6108 000	2 CV	170,0000	0,00% 0,00	340,00	340,00 340,00	0,00 0,00	40,80	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 1.2MT/ - 6860/FAB.01/11/22/VAL.30/11/25	0 70	6108 040	70 UN	8,0265	0,00% 0,00	561,86	561,86 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00354900 3003.90.99	TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO AMP 5ML - 0822.020/FAB.13/09/22/VAL.31/08/24 C/ 5 AP	0 50	6108 500	10 CV	22,4520	0,00% 0,00	224,52	224,52 224,52	0,00 0,00	26,94	0,00		12,00	0,00
00159000 9018.39.29	URETRAL 12 - (CATETER) - 59038/FAB.01/10/22/VAL.30/10/25 C/ 10 UN	0 50	6108 040	5 PC	4,9700	0,00% 0,00	24,85	24,85 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 260296911. #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Alig. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP
Pedido: 454701
Volume M3: 0,089355
Rota: 10
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$: 61,45

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANÇADO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080836604067660085430001392330000140947

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	11.316
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.409,47
VALOR COBRADO	1.409,47

==========

NR.AUTENTICACAO C.59E.E31.B29.78F.6A9

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000379

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 451170
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 451170
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4511 7010 0076 6087

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.	135221789216843 20/12/2022 18:06:46

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	20/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	20 DEZ 2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000	SP	

FATURA / DUPLICATA

001	17/01/2023	2.280,29

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
2.026,42	340,00	0,00	0,00	2.280,29

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	2.280,29

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
16	CAIXA			53,77	53,77

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
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J748 (1) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J748, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183111	100	5102	CX	1	62,4000	62,40	62,40	11,23		18,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-123/22 (1) 07/2024 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-123/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039053	500	5102	CX	1	164,2400	164,24	164,24	19,71		12,00	
31739	TALA ARAMADA EM EVA G 86X10CM-ORTOCENTER LT 22-272 (2) 09/2027 \ LT 22-304 (3) 10/-2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-272, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/09/2022, Data Val: 29/09/2027 / Fornecedor: 3738, Lote: 22-304, Qtde: 3 ,Data Fab: 31/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90211010	020	5102	UND	5	13,0000	65,00	14,95	2,69		18,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 11/22 (2) 11/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 11/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 01/11/2027)	90211020	020	5102	RL	2	6,1900	12,38	2,85	0,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V11;R2P1V5;||ID 260296911
Pedido: 449396
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: 0,39

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

23 DEZ. 2022

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

000380

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 451170
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4511 7010 0076 6087

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
135221789216843 20/12/2022 18:06:46

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
23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20220729 (1) 08/20-25 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220729, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/08/2022, Data Val: 04/08/2025)	30051090	200	5102	CX	1	40,7200	40,72	40,72	7,33		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT J507 (5) 03/2027 (Fornecedor: 1156, Lote: J507, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183119	200	5102	CX	5	63,4000	317,00	317,00	42,16		13,30	
31740	TALA ARAMADA EM EVA GG 1,02X12CM-ORTOCEN LT 22-241 (6) 08/2027 \ LT 22-271 (4) 09/-2027 (Fornecedor: 3738, Lote: 22-241, Qtde: 6 ,Data Fab: 29/08/2022, Data Val: 29/08/2027 / Fornecedor: 3738, Lote: 22-271, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/09/2022, Da-ta Val: 28/09/2027)	90211010	020	5102	UND	10	19,1000	191,00	43,93	7,91		18,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA LT B2-2C1451 (1) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lo-te: B22C1451, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/20-22, Data Val: 30/04/2024)	30049043	000	5102	CX	1	126,9000	126,90	126,90	22,84		18,00	
1110	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-M SO LT 1005-75 (6) 02/2027 (Fornecedor: 160, Lote: 10-0575, Qtde: 6 ,Data Fab: 10/02/2022, Data Val: 10/02/2027)	60029010	000	5102	RL	6	8,2850	49,71	49,71	8,95		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 45/11 (8) 11/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 45/11, Qtde: 8 ,Data Fab: 07/11/2022, Data Val: 07/11/2027)	90211020	020	5102	DZ	8	7,6650	61,32	14,10	2,54		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP6-26/22-GC (2) 09/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: FP626/22-GC, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/-09/2022, Data Val: 12/09/2024)	30051090	500	5102	CX	2	111,9200	223,84	223,84	40,29		18,00	
32220	AT.CREPE 20X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE LT 22-11010033 (13) 10/2027 (Fornecedor: 2444, Lote: 2211010033, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/-11/2022, Data Val: 31/10/2027)	30059090	300	5102	PCT	13	12,0454	156,59	156,59	28,19		18,00	
25584	GEL P ULT/ECG 1000GR PLURIGEL C/1-2-(TRANSP)-CARBOGEL LT 220663 (1) 06/2024 \ LT 221348 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1908, Lote: 220663, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/20-22, Data Val: 30/06/2024 / Fornecedor: 19-08, Lote: 221348, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/1-1/2022, Data Val: 30/11/2024)	30067000	500	5102	CX	2	68,8800	137,76	137,76	24,80		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-018B (25) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA018B, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/04/202-2, Data Val: 30/04/2027)	90183929	700	5102	CX	25	21,0600	526,50	526,50	94,77		18,00	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0701 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Da-ta Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	32,9100	32,91	32,91	5,92		18,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/-2020, Data Val: 31/07/2025)	90189069	200	5102	CX	2	56,0100	112,02	112,02	20,16		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793398039235500008132002935701192330000228029
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
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	11.317
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.280,29
VALOR COBRADO	2.280,29

==========

NR.AUTENTICACAO 3.49E.177.972.39C.826

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

Brazmix Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.191.643
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4122 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1916 4312 0862 7892

000382

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 NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO		141220308376018 - 20/12/2022 11:13:43

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=PROTOCOLO)			45.349.461/0009-60	20/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5062		11:13:41

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/01/2023
valor	R$ 2.437,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,21	2.437,50
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	185,25	2.437,50

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**
5	CAIXA		1	2,300	2,300

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	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
17911	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO MEDIX (MEDIX) Lote: 220828 Fab: 30/04/2022 Val: 30/07/2027 PF: 1.23; Lista (o); Volume: 1,2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652371790	90189010	241	6108	PCT	100	24,3750	0,00%	2.437,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
PEDIDO 260296911
Endereco de Entrega:
R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO 2.437,50 ICMS:97[illegible]
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ [illegible]
REPRES.: 190 OPERAD.: 168 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 389562

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

21 DEZ. 2022
LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100038483178692330000243750
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.318
NOSSO NUMERO	33412460000038483
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	17/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.437,50
VALOR COBRADO	2.437,50

==========

NR.AUTENTICACAO 8.BA9.DFE.E1C.E99.F15

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000015731 SERIE: 3
	000384	

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: 000015731
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2212-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.731-100.661.199-9

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		135.221.805.251.586 23/12/2022 09:29:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	23/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:26:12

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000015731-1 - CARTEIRA - 18/01/23 - R$ 887,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	887.40

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	887.40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0.000	0.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
010012	EMBALAG. G -640 DOCE REDONDO	39239090	0102	5929	UN	300	0,2300	69,00			0,00		
15259	FACA REFEIÇÃO CRISTAL FORTE C/50	39241000	0500	5929	PCT	1	7,5000	7,50			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	2	22,7000	45,40			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB 100 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	8	20,5000	164,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,7000	136,20			0,00		
17425FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	4	20,5000	82,00			0,00		
17455FD	CUMBUCA ISOPOR PT-100/500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	4	22,7000	90,80			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	7,5000	75,00			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	9	7,5000	67,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	7,5000	150,00			0,00		

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 SAT001-009771 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL	28 DEZ. 2022 LANÇADO média

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049235700000604001424201692340000088740
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.319
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	887,40
VALOR COBRADO	887,40

NR.AUTENTICACAO 6.3C3.522.087.A69.C38

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

URGENTE
PRODUTO
HOSPITALAR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 317.319
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3173.1911.1742.7379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 000386

DADOS DA NF-e
131225115460810 - 19/12/2022 19:03:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	17400-000	19/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5066	SP		19:03:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
Garca	SP		

CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APÓS O RECEBIMENTO

FATURA/DUPLICATAS

317319/1 - 18/01/23 - 1258,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.258,29	50,89	0,00	0,00	1.258,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.258,29	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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**
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				43,8220	43,8220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
32217 90183999	SONDA NASOGASTRICA LONGA 8 Lote: 57868 - 30/07/2025 Qtde: 10.00	000 6108	Uni	10,0000	0,6910	0,0000 0,0000 %	6,91	6,91	0,83 0,00	0,00	12,00	0,00
38960 90189010	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO Lote: HSAM21060402 - 30/03/2027 Qtde: 300.00	200 6108	UN	300,0000	0,6565	0,0000 0,0000 %	196,95	196,95	7,88 0,00	0,00	4,00	0,00
39499 40151900	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL P Lote: 1847C1 - 30/05/2027 Qtde: 20.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	20,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	238,00	238,00	9,52 0,00	0,00	4,00	0,00
39500 40151200	( ) LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL M Lote: 4326D1 - 30/07/2027 Qtde: 20.00 / CEST: 13.012.00	200 6108	CX	20,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	238,00	238,00	9,52 0,00	0,00	4,00	0,00
39735 63079010	MASCARA DESC TRIPLA CLIPS ELASTICO Lote: 2022030201 - 30/03/2024 Qtde: 100.00	200 6108	CX	100,0000	5,7843	0,0000 0,0000 %	578,43	578,43	23,14 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 11742190 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R$: 160,18 Federal R$: 85,68 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 DEZ. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700229241179492340000125829
BENEFICIARIO:
ALFALAGOS LTDA
NOME FANTASIA:
ALFALAGOS LTDA. EPP
CNPJ: 05.194.502/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.320
NOSSO NUMERO	28166380000229241
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.258,29
VALOR COBRADO	1.258,29

NR.AUTENTICACAO 3.AEF.E3C.485.375.742

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

033-7	Recibo do Pagador

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
18/01/2023	3793 / 0110245	R$	

(-) Valor do Documento	(-) Desconto/Abatimento	(+) Mora/Multa/Juros

033-7	Recibo de Entrega

Vencimento	Código Beneficiário	Espécie	Quantidade
18/01/2023	3793 / 0110245	R$	

(=) Valor do Documento	Nosso Número	Nº Documento

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 293195
SERIE 1
FOLHA 1/1

000388

CHAVE DE ACESSO
3522 1204 0278 9400 0750 5500 1000 2931 9510 0062 7536

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 MERCADO REC.TERCEIROS	135221795814168 21/12/2022 16:36:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.669.115		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	21/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	21/12/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		16:30

FATURA / DUPLICATA

001 18.01.2023 1.345,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.345,80	183,49	0,00	0,00	1.345,80

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	1.345,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)	0 - DO EMITENTE				12270745022986

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	CAIXAS			50,00	50,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
1021	LASIX 5/2ML- SANOFI AVENTIS (Lote: CRA-07819, Qtde: 10, Dt Val: 30/09/2025 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049076	000	5102	CX	10	9,5600	95,60	95,60	17,21		18,00	
52253	SOL.RINGER C/LACT.500ML BSF CX C/20-JP (Lote: 337822, Qtde: 10, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049099	000	5102	CX	10	125,0200	1.250,20	1.250,20	166,28		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA

[illegible]
VENDA A ALIQUOTA 11,25 CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ISENTO DE ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS: R$ 183,49, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 183,49
[illegible]
[illegible] ENVIADO SHIP - (BRUNO HENRIQUE)
[illegible] ENVIADO SHIP - (BRUNO HENRIQUE)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
[illegible] DE DA LOPE. 181/08

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060948824701014192340000134580
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	11.321
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.345,80
VALOR COBRADO	1.345,80

NR.AUTENTICACAO 7.574.884.EE6.D21.AFE

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 206523
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3122 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2065 2312 6865 9415

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000390

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131225115351271 19/12/2022 17:51:33

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		VILA WILLIAMS	17.400-000	19/12/2022
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP / Brasil	(14)3532-5198		17:51:16

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
206523	1.634,16	0,00	1.634,16

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2023	1.634,16						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.634,16		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.634,16	196,10	0,00	0,00	1.634,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,10	1.634,16

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas		0	9,960	9,960

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2061022	AGULHA SR 1,2X40 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lt: 1100A5 | Qnt: 5.0 | Fab: 10/11/2022 | Val: 10/11/2027	90183219	0 / 00	6108	CX	5,0000	7,7040		38,52	4,62	38,52	4,62	0,00	12,00	0,00
1029127	CETOPROFENO (GENÉRICO) 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Lt: BG-003/22 | Qnt: 7.0 | Fab: 01/03/2022 | Val: 29/02/2024 | VPMC: 237.8	30039099	0 / 00	6108	CX	7,0000	171,6000		1.201,20	144,14	1.201,20	144,14	0,00	12,00	0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-010/22M | Qnt: 1.0 | Fab: 07/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 1500.0	30045090	0 / 00	6108	CX	1,0000	124,8000		124,80	14,98	124,80	14,98	0,00	12,00	0,00
2061028	AGULHA SR 0,80X25 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lt: 611A5 | Qnt: 10.0 | Fab: 30/05/2022 | Val: 30/05/2027	90183219	0 / 00	6108	CX	10,0000	6,7410		67,41	8,09	67,41	8,09	0,00	12,00	0,00
2061027	AGULHA SR 0,70X25 SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CX C/100 UND Lt: 974A5 | Qnt: 30.0 | Fab: 26/09/2022 | Val: 26/09/2027	90183219	0 / 00	6108	CX	30,0000	6,7410		202,23	24,27	202,23	24,27	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 260296911Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	MÉDIA COMPLEXIDADE 21 DEZ. 2022 LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000611905901010292340000163416
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.322
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.634,16
VALOR COBRADO	1.634,16

NR.AUTENTICACAO 2.CD2.B03.46C.D9E.076

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178-561

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

N. 000179549
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1211 2608 4600 0187 5500 1000 1795 4913 3190 6978

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	135221781978261 19/12/2022 19:09:48-03:00 000392

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
671566049117		11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	19/12/2022

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		19:09:00

FATURA

001	002
18/01/2023	17/02/2023
1.770,00	1.770,00

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
3.540,00	637,20	0,00	0,00	3.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA(S)			67,385	67,385

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0085.424173	CETOPROFENO 1MG/ML SOL INJ IV CX C/60 BO 100ML - EUROFARMA BICERTO IV Lote - 817875 / Valid. - 31/10/2024	30049029	000	5102	CX	9,00	372,0000	3.348,00	3.348,00	602,64	0,00	18.00%	0.00%
0055.4101132	LIDOCAINA 2% S/ VASO CX C/100 AMP 5ML - HYPOFARMA - HYPOCAINA Lote - 22071225 / Valid. - 31/07/2024	30039053	000	5102	CX	1,00	136,0000	136,00	136,00	24,48	0,00	18.00%	0.00%
0217.3703	SALBUTAMOL SULF 100MCG SPRAY CX C/1 FR 200 DOSES - TEUTO AERODINI Lote - 07642041 / Valid. - 30/01/2024	30049039	300	5102	CX	5,00	11,2000	56,00	56,00	10,08	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135221781978261
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO INTERNO: 176018
EMPENHO: 260296911

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES POSTERIORES POR AVARIA OU DESCONFORMIDADE COM O PEDIDO

powered by TOTVS

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000329354701012492340000177000
BENEFICIARIO:
ANBIOTON IMPORTADORA
NOME FANTASIA:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
ANBIOTON IMPORTADORA
CNPJ: 11.260.846/0001-87
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.323
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.770,00
VALOR COBRADO	1.770,00

NR.AUTENTICACAO 1.C05.F2E.9A5.A68.50E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000015733 SERIE: 3
	000394	

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: 000015733
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2212-05.335.433/0001-11-55-003-000.015.733-153.046.416-3

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		135.221.805.268.922 23/12/2022 09:31:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	23/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		09:30:33

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000015733-1 - CARTEIRA - 18/01/23 - R$ 2.052,22

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	2.052,22

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	2.052,22

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,8000	54,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	12	44,7000	536,40			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	16	32,0000	512,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	6	1,5000	9,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS PICOT 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	2	38,9000	77,80			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	22,9500	45,90			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	4	2,4000	9,60			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,7000	13,50			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	2	6,3000	12,60			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	20	0,6200	12,40			0,00		
7898611150596	PAPEL HIG. 8X300 BCO PREMIUN VIRGEM	48181000	0500	5929	FD	1	65,0400	65,04			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	2	1,9900	3,98			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	3,5000	17,50			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	55	10,5000	577,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,1000	105,00			0,00		

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 SAT001-009773	MÉDIA COMPLEXIDADE 28 DEZ. 2022 LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23790005049235700000608001424202692340000205222
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.324
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.052,22
VALOR COBRADO	2.052,22

==========

NR.AUTENTICACAO 2.AD9.E0E.FE9.36B.AE1

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.163.876
Série 001
Folha 1/2

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

CHAVE DE ACESSO 000396
3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1638 7611 3960 7135

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	135221782268392 - 19/12/2022 20:14:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	SP	1434075066		21:14:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	18/01/2023	Venc.	17/02/2023
Valor	R$ 2.621,99	Valor	R$ 2.621,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.963,79	669,10	0,00	0,00	0,00	0,00	5.243,98
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	5.243,98

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**
31	Volumes			226,136	226,136

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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 61349 Qt: 25 Val: 31/08/27 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	25	6,0096	150,24	150,24	27,04			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 64320 Qt: 4 Val: 30/11/26	90211020	020	5102	CX	4	33,3200	133,28	30,65	5,52			18,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63790 Qt: 3 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	3	49,9000	149,70	34,43	6,20			18,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63637 Qt: 1 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	1	80,9000	80,90	18,61	3,35			18,00	
16991	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ IV/IM C/72 AMP 5ML***/TEUTO/C1 G+ Lote: 1419215 Qt: 2 Val: 31/03/24 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	5102	CX	2	113,7600	227,52	227,52	27,30			12,00	
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 6091A4 Qt: 6 Val: 30/09/27	90183119	400	5102	CX	6	77,3000	463,80	463,80	61,69			13,30	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM/MEDSONDA Lote: 68320 Qt: 10 Val: 31/10/26	90183929	000	5102	UN	10	0,8040	8,04	8,04	1,45			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 260296911
CONTATO ANDERSON
ENTREGA URGENTE HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
Orc 13960070 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 15 vols, 4/4 14 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#260296911#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$ 705,31 Estadual: R$ 668,23 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isencao Parcial conforme Artigo 8o, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010
(B) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d , do RICMS/SP
(C) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 DEZ. 2022

LANCADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.163.876
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO 000397

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1638 7611 3960 7135

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	**135221782268392 - 19/12/2022 20:14:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		**31.378.288/0001-66**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 67514 Qt: 10 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	10	1,0500	10,50	10,50	1,89			18,00	
37039	SORO FISIOLOGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000170408 Qt: 700 Val: 15/11/24	30049099	000	5102	UN	700	5,5600	3.892,00	3.892,00	517,64			13,30	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA S+ Lote: 2080212 Qt: 1 Val: 12/08/24	30049099	000	5102	CX	1	128,0000	128,00	128,00	17,02			13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300203147178792340000262199
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	11.325
NOSSO NUMERO	31367730000203147
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.621,99
VALOR COBRADO	2.621,99

NR.AUTENTICACAO 4.91E.61B.637.90C.BCB

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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 000001779 **SÉRIE** 068

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER Gases for Life

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001779
SÉRIE 068 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1260 6192 0200 4801 5506 8000 0017 7910 2758 9557

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	135221791980791 / 21.12.2022 - 08:26:10

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	21.12.2022
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
28 dias da data		18.01.2023	4.651,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.651,91	837,34	0,00	0,00	4.531,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
120,60	0,00	0,00	0,00	0,00	4.651,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	FXH9I78	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			1.260,258	1.260,258

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
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	950,000	4,769800	4.531,31	4.651,91			837,34	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000333080-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010395850 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004217681 NFe Cobertura: 000333080-031 . Lote do produto a granel: 10395850 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000399

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040124764909492340000465191
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	11.326
DATA DE VENCIMENTO	18/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.651,91
VALOR COBRADO	4.651,91

==========

NR.AUTENTICACAO F.533.C14.9C5.CC4.72F

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 140575
SÉRIE 1
FL 1 / 2

Chave de acesso
3522 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1405 7519 1138 0815

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ 000401

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135221789298545 - 20/12/2022 18:22:48

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura 1 Vencimento 19/01/2023 Valor 2.825,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.825,00	339,00	0,00	0,00	2.825,00

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	2.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São Jose do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00017900	CEFALOTINA 1gr cx 50 fa s/ dil generico - ABL-ANTIBIOTICOS PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 36,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 N° Lote: 200675S Qtde: 2,00 Fab:28/02/2021 Val: 28/02/2023	3004.20.52	0.00	5102	UN	2,000000	150,000000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
00016146	CEFTRIAXONA 1gr IV cx 100 fa s/ dil generico - BLAUSIEGEL PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 177,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 N° Lote: 22041187 Qtde: 5,00 Fab:30/04/2022 Val: 30/04/2024	3004.20.59	0.00	5102	UN	5,000000	295,000000	1.475,00	1.475,00	177,00	0,00	12,00	0,00
00016172	ONDANSETRONA 8mg cx 50 amp 4ml generico - HYPOFARMA PMC 0,00 Total aproximado de tributos: R$ 126,00 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00	3003.90.79	0.00	5102	UN	10,000000	105,000000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 260296911 RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H ÀS 12H E DAS 14H AS 17H Total aproximado de tributos: R$ 339,00 N° de Pedido:121687 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM	MÉDIA COMPLEXIDADE 21 DEZ. 2022 LANÇADO

000402

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São Jose do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 140575
SÉRIE: 1
FL 2 / 2

Chave de acesso
3522 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1405 7519 1138 0815

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135221789298545 - 20/12/2022 18:22:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 19/01/2023 Valor: 2.825,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	N° Lote: 21111588 Qtde: 10,00 Fab: 08/12/2021 Val: 30/11/2023												

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080651725004650900990008792350000282500
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.327
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.825,00
VALOR COBRADO	2.825,00

NR.AUTENTICACAO E.7EB.DB6.DA6.6BF.1EF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 20/12/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.030,74	NF-e Nº: 284227 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 284.227
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

000404

CHAVE DE ACESSO
3522.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2842.7102.0818.0122

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
135221785639457 - 20/12/2022 10:24:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	20/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	20/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3532-5198	SP		10:23:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
284227/1 - 19/01/23 - 2030,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.030,74	365,54	0,00	0,00	2.030,74

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	2.030,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	2,7000

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
5247 30044990	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA;DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 5 ML (EMB HOSP) HYPOCINA COMPOSTA Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: HIOSCINA+DIPIRONA SODICA Modelo: CX C/ 50 AMP Lote: 22101117 - 30/10/2024 Qtde: 12.00	000 5102	CX	12,0000	103,5800	0,0000	1.242,96	1.242,96	223,73	0,00	18,00	0,00
20980 30049039	(-) CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO10 MG/ML SOL OFT X 5 ML CICLOLATO Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO COL Modelo: FRASCO C/05 ML Lote: 21060580 - 30/06/2023 Qtde: 1.00 Lista: C1	000 5102	FR	1,0000	8,6600	0,0000	8,66	8,66	1,56	0,00	18,00	0,00
20562 30049039	(+) CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL INJ X 10 ML DOPACRIS Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: DOPAMINA, CLORIDRATO 50MG Modelo: CX C/ 10 AMP Lote: 22040528 - 30/04/2025 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	35,0000	0,0000	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 158708 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 260296911 - Entrega 21/12/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 273,13 Federal R$: 126,20 Estadual Fonte: IBPT /

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 DEZ. 2022
LANÇADO

RECLAMAÇÕES
NO ATO DA ENTREGA

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO 20/12/2022 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 2.030,74	NF-e Nº: 284227 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 284.227
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

000405

CHAVE DE ACESSO
3522.1204.1928.7600.0138.5500.1000.2842.2710.0818.0122

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
135221785639457 - 20/12/2022 10:24:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

10440 30039019	(+) NIC,FOS. SOD. RIBOFLA ,DEXPANTENOL,CL DE TIAMINA,CL DE PIRIDOXINA SOL INJ IM X 2 ML HYPLEX B Marca: HYPOFARMA Principio Ativo: COMPLEXO B Modelo: CX C/100 AMP 2ML Lote: 22091130 - 30/09/2024 Qtde: 5.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	5,0000	95,0100	0,0000	475,05	475,05	85,51	0,00	18,00	0,00
14382 30049069	(-) TROPICAMIDA 10 MG/ML SOL OFT CICLOMIDRIN Marca: LATINOFARMA Principio Ativo: TROPICAMIDA 1% SOLUCAO OFTALMI Modelo: FRASCO C/05 ML Lote: 22100491 - 30/10/2024 Qtde: 20.00	000 5102	FA	20,0000	7,8300	0,0000	156,60	156,60	28,19	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 50 DZ Lote: 161022 - 30/10/2027 Qtde: 5.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	7,6860	0,0000	38,43	38,43	6,92	0,00	18,00	0,00
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130822 - 30/08/2027 Qtde: 10.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	10,0000	3,9040	0,0000	39,04	39,04	7,03	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 158708 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: ID 260296911 - Entrega 21/12/2022 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 273,13 Federal R$: 126,20 Estadual Fonte: IBPT /	

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700070460175992350000203074
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.328
NOSSO NUMERO	28156340000070460
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.030,74
VALOR COBRADO	2.030,74

NR.AUTENTICACAO D.915.04A.39A.3C7.7A2

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000407

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 663236
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 663236
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3122 1211 2060 9900 0107 5500 1000 6632 3610 0086 7680

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	131225122151188 22/12/2022 19:19:27

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	22/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6		WILLIAMS	17402-064	22 DEZ. 2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/01/2023 375,99

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
239,33	15,96	0,00	0,00	375,99

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	375,99

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 LIQUIDO
3	CAIXA			8,44	8,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26427	CLOREX AQUOSA 1% 100ML C/48 ALMOT-FARMAX LT 0000000077 (1) 05/2024 (Fornecedor: 76-75, Lote: 0000000077, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049047	300	6108	CX	1	73,4100	73,41	73,41	2,94		4,00	
28756	SONDA ENT.06FR INF.70CM C/EST.PC-MARK MED LT 19384 (15) 11/2026 (Fornecedor: 164, Lote: 19384, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/11/20-22, Data Val: 30/11/2026)	90183921	040	6108	PCT	15	9,1107	136,66					
15689	NISTATINA CR VAG 60G+14APL GEN-PRATI DON LT 22H38M (10) 08/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22H38M, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2-022, Data Val: 31/08/2024)	30042099	500	6108	TB	10	7,9800	79,80	79,80	9,58		12,00	
32014	MIDAVER 50MG C/5 AMP 10ML-VERVE COPERMED LT EP2302111 (10) 07/2023 (Fornecedor: 34-47, Lote: EP2302111, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2023)	30049069	200	6108	CX	10	8,6120	86,12	86,12	3,44		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13P1V1;R7P1V1;R1P3V1;||ID 260296911
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1,4 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 22,34
Pedido: 630677
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
26 DEZ. 2022

LANÇADO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039236000004310002935707192350000037599
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
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	11.329
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	375,99
VALOR COBRADO	375,99

NR.AUTENTICACAO 9.EFD.105.441.A9C.3B2

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000409



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saída : 1 | 1

Número : **126069**
Série : 1
Folha : 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522.1278.9082.6600.1449.5500.1000.1260.6914.3279.5410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221777619831 19/12/2022 10:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIB	CNPJ
VENDA	438322630112		78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	VILA WILLIAMS		17400-000	19/12/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	10:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5596791/1	16/01/2023	644,80						
5596791/2	23/01/2023	644,80						

VALOR POR EXTENSO
UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS**********

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.289,60	232,13	0,00	0,00	0,00	1.289,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		DBL-0A94	SP	13.261.046/0006-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706	MARILIA	SP	438177532116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES 1,391 M3	MILI		138,06	135,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNIT	VLR MERC	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	VLR ICMS ST
17896104996451	576.Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDO	13	99,20	1.289,60	1.289,60	232,13	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 4425.1/71155 Local de Cobranca: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 850792
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
Lei 12839/2013, Reduz a zero aliquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL nao contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R$ 277,26 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

OBS: **CONSUMIDOR FINAL**

MÉDIA COMPLEXIDADE
21 DEZ. 2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000416153695002000503192320000064480
BENEFICIARIO:
MILI S A
NOME FANTASIA:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.330
DATA DE VENCIMENTO	16/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	644,80
VALOR COBRADO	644,80

==========

NR.AUTENTICACAO 5.241.220.4D3.E4B.55C

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes 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

000411

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 10/01/2023 VALOR TOTAL: R$ 70.00 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. 000000340
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA
Rua Coronel Joaquim Piza, 807
- Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000340
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0145 8256 6100 0194 5500 1000 0003 4014 3585 8904

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 terceiros, suj	**135230048043900 - 10/01/2023 16:28:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119		**45.825.661/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**		**10/01/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	**Williams**		**17402-064**		**10/01/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	**SP**				**16:23**

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	**10/01/2023**	**R$ 70,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
70,00	**4,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**70,00**	**0,00**	**70,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**22,02**	**70,00**	**70,00**

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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	000	5405	UN	7,00	10,00	0,00	70,00	70,00	4,90	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Trib aprox Fed: R$ 9,42, Est: R$ 12,60, Mun: R$ 0,00 / Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316341 Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br	

Impresso em 10/01/2023 as 16:28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:53
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 16/01/2023
NR. DOCUMENTO 557.652.000.000.989
VALOR TOTAL 70,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA GARCA COM GAS
AGENCIA: 7652-X CONTA: 989-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B90.4CB.93F.AFE.5AC

R$ 19,19

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

R$ 50,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

DE EMBALAGENS LTDA ME

embaplás

Rua Heitor Penteado, 468 - Centro - GARCA - SP - CEP: 17400-092
Fone: (14)3406-3140

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.611
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1217 8641 5500 0179 5500 1000 0206 1110 0020 5893
000413

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 terceiros	**135221799427907 22/12/2022 09:34:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000		22/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066		09:34:17

FATURA

Número : 000020611
Valor Original : R$446,00
Valor Desconto : R$0,00
ValorLíquido : R$446,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 15/01/2023
Valor : R$446,00

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	446,00

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	446,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
352	SACO PLASTICO PE 20 X 30 X 0,6 - 1KG C/265 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$32,96 Estadual (18,00%) R$40,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	10,0000	22,3000	0,00	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
359	SACO PLASTICO PE 30 X 40 X 0,6 - 1 KG C/130 UN Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R$32,96 Estadual (18,00%) R$40,14 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39234000	0101	5102	KG	10,0000	22,3000	0,00	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$11,42
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 .
Val. Aprox. Tributos = Federal: R$65,92 Estadual: R$80,28 Municipal: R$0,00

PEDIDO : 27698

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
28 DEZ. 2022
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/2022 09:34:39

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100755530011492310000044600
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.601
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	446,00
VALOR COBRADO	446,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.AE7.286.73D.74E.110

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

IMPOSTOS A RECOLHER - COMP 12/22- PAG 01/23 - MEDIA COMPLEX

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 56 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	56	R$ 112,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 56 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	56	R$ 336,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 56 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	56	R$ 72,80
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 124 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	124	R$ 153,33
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 124 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	124	R$ 51,33
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 124 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	124	R$ 33,26
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 579 PERLABORI SAUDE LTDA	579	R$ 14,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 579 PERLABORI SAUDE LTDA	579	R$ 9,10
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 579 PERLABORI SAUDE LTDA	579	R$ 42,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 177 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	177	R$ 113,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 177 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	177	R$ 525,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 177 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	177	R$ 175,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 178 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	178	R$ 13,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 178 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	178	R$ 60,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 178 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	178	R$ 20,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 123 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	123	R$ 28,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 123 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	123	R$ 84,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 123 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	123	R$ 18,20
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 27 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	27	R$ 36,40
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 27 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	27	R$ 168,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 27 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	27	R$ 56,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 29 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	29	R$ 3,79
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 29 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	29	R$ 5,83
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 29 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	29	R$ 17,49
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 30 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	30	R$ 22,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 30 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	30	R$ 35,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 30 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	30	R$ 105,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 28 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	28	R$ 42,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 28 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	28	R$ 14,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 28 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	28	R$ 9,10
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 857 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	857	R$ 527,10
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 857 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	857	R$ 114,21
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 857 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	857	R$ 175,70
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 3965 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3965	R$ 39,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 3965 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3965	R$ 119,25
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 3965 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3965	R$ 25,84
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 694 CLINICA MIRANDA LTDA	694	R$ 450,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 694 CLINICA MIRANDA LTDA	694	R$ 97,50
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 694 CLINICA MIRANDA LTDA	694	R$ 150,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1695 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1695	R$ 91,94
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1695 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1695	R$ 59,76
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1695 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1695	R$ 275,82
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 156 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	156	R$ 83,20
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 156 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	156	R$ 128,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 156 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	156	R$ 384,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 150 OBA OGAWA LTDA	150	R$ 491,18
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 150 OBA OGAWA LTDA	150	R$ 163,73
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 150 OBA OGAWA LTDA	150	R$ 106,42
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1102 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1102	R$ 40,56
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1102 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1102	R$ 187,20
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1102 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1102	R$ 62,40
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1980 CLINICA MEDICA HAMZE	1980	R$ 19,50
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1980 CLINICA MEDICA HAMZE	1980	R$ 30,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1980 CLINICA MEDICA HAMZE	1980	R$ 90,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1706 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1706	R$ 540,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1706 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1706	R$ 180,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1706 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1706	R$ 117,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 57 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	57	R$ 48,75
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 57 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	57	R$ 75,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 57 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	57	R$ 225,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1747 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1747	R$ 150,00
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1747 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1747	R$ 97,50
nov/22	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1747 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1747	R$ 450,00
					R$ 8.172,44

IRRF A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	NF	VALOR
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 56 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	56	R$ 168,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 124 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	124	R$ 76,99
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 579 PERLABORI SAUDE LTDA	579	R$ 21,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 177 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	177	R$ 262,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 178 BODY HEALTH SERVIÇOS MEDICOS S	178	R$ 30,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 123 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	123	R$ 42,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 27 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	27	R$ 84,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 30 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	30	R$ 52,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 28 MENDES E FERNANDES SERVICOS ME	28	R$ 21,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 857 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	857	R$ 263,55
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 3965 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	3965	R$ 59,63
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 694 CLINICA MIRANDA LTDA	694	R$ 225,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1695 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	1695	R$ 137,91
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 156 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	156	R$ 192,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 150 OBA OGAWA LTDA	150	R$ 245,59
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1102 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1102	R$ 93,60
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1980 CLINICA MEDICA HAMZE	1980	R$ 45,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1706 CLINICA CAVALIERI LTDA - ME	1706	R$ 270,00
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 57 ANDRE FELIPE SALARO CORDAO	57	R$ 112,50
nov/22	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1747 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1747	R$ 225,00
					R$ 2.627,77

ISS A RECOLHER

COMP	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO		VALOR
nov/22	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	REF. AO VALOR DO ISSQN NFS-E 78970 STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	78970	R$ 52,21
					R$ 52,21

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23003.5476074-6

Pagar este documento até: **20/01/2023**

Observações: **MÉDIA COMPLEXIDADE**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **2.627,77**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	2.627,77			2.627,77
	Totais	**2.627,77**	**0,00**	**0,00**	**2.627,77**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 03/01/2023 10:41:11

85820000026 0 27770385230 3 20070123003 0 54760746854 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000026 0 | 27770385230 3 | 20070123003 0 | 54760746854 6

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23003.5476074-6
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	2.627,77

Pague com o PIX

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
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	85820000026-0	27770385230-3
	20070123003-0	54760746854-6
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento		16/01/2023
Numero do Documento		07.01.23003.5476074-6
Valor Total		2.627,77

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011602
AUTENTICACAO SISBB: 3.20B.EAF.D46.7FE.661

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23003.5472215-1

Pagar este documento até: **20/01/2023**

Observações: **MÉDIA COMPLEXIDADE**

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **8.172,44**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	8.172,44			8.172,44
	Totais	**8.172,44**	**0,00**	**0,00**	**8.172,44**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 03/01/2023 10:40:14

85800000081 0 72440385230 9 20070123003 0 54722151613 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000081 0 | 72440385230 9 | 20070123003 0 | 54722151613 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23003.5472215-1
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	8.172,44

Pague com o PIX

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000081-0 72440385230-9
20070123003-0 54722151613-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 16/01/2023
Numero do Documento 07.01.23003.5472215-1
Valor Total 8.172,44

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011603
AUTENTICACAO SISBB: 6.095.68F.480.4F2.10B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

000420

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2022

Cadastro	Módulo		
002175819	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		**70**	**SALA 6**
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	**WILLIAMS**	**GARÇA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 78970
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.044,20	**1**	**27/01/2023**	**12/2022**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-995210-3-12	**002175819**		**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 52,21	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,21**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/01/2023 12:35:22 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2022

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
27/01/2023	**2-995210-3-12**	**002175819**	**2 - Mobiliário**		**30 - ISS TOMADOR**
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Total Recebido
R$ 52,21	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**		**R$ 52,21**

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER E SICREDI.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 78970
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81790000000-8 52211651202-4 30127020320-3 00995210012-2

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	78970	R$ 1.044,20	5,00 %	R$ 52,21

Total de notas: 1 **R$ 52,21**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000078970 - E

Autenticidade
QM98-QOES

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **06/12/2022 14:46:56**
Competência (Serv.).: **12/2022**
RPS N. 000000102737 Série X, emitido 06/12/2022

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.....: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGOSANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....: **GARÇA** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 454,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 1.044,20 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/11/2022 a 30/11/2022

Processo executado por: 201.59.220.26

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.044,20	0,00	1.044,20	5,0000%	52,21	991,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	PREFEITURA MUN GARCA	
Codigo de Barras	81790000000-8	52211651202-4
	30127020320-3	00995210012-2
Data do pagamento		16/01/2023
Valor em Dinheiro		52,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		52,21

DOCUMENTO: 011604
AUTENTICACAO SISBB: 4.EBC.76F.7F1.8E3.554

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000424

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 - Saida [1]

Nº 572
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35221267504217000100550010000005721011565842

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221839535038

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**DATA DE SAÍDA**
GARCA	SP	34075066		31/12/2022

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	2.531,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.531,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CUNTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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 %
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	14,000	18,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	30,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	6,000	34,00	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
39	PERNIL SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	18,50	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	4,000	14,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
174	MAPARA FILE	02013000	0102	5.102	UNI	4,000	38,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	5,315	20,00	106,30	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
348	BACON PERDIGAO	02013000	0102	5.102	KG	0,500	29,50	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	32,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

média

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: 31/12/2022 VALOR TOTAL: 2.531,05 DESTINATARIO 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 572
SÉRIE 1

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:40:14
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.531,05

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	6.EBE.64B.C47.507.C66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5316
Código de Verificação de Autenticidade
1B3L36AEN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2023 às 15:51:04
Chave de Acesso
1776070CEMUF03SNAJ67YNZDWM7AGM6

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
				12/01/2023

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**	**CENTRO**

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	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R$ 275,00

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

FATURAS: PAGAMENTO À VISTA Venc: 16/01/2023 R$ 275,00 Doc: 001 Obs: null

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5316** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1B3L36AEN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA – JANEIRO/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
Izabel Pereira Bispo	UPA	26	16 - 1 23	Izabel Pereira Bispo

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000427

AHBB | REDE SANTA CASA

Garça, 13 de janeiro de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte da colaboradora IZABEL PEREIRA BISPO alocada no centro de custo UPA/MEDIA.

Vimos por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 18/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: C.E2B.EC7.0E3.B4F.D67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000430

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 283215100 Série C
Data de Emissão: 11/01/2023
Data de Apresentação: 12/01/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 09/02/2023

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000205	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
0A97.8994.42C3.A019.A0F9.12AB.C6F6.C4E3

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JAN/2023	19/01/2023	287,21

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 914651635158	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,80%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/23	340,000	kWh	0,38288236	130,18				130,18	1,04	4,71	Verde
0601	Consumo - TE	JAN/23	340,000	kWh	0,37755883	128,37	128,37	18,00	23,11	105,26	0,84	3,81	17 Dias
	Total Distribuidora					258,55							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/23				28,66							
Total Consolidado						**287,21**	**128,37**		**23,11**	**235,44**	**1,88**	**8,52**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 JAN	340	28
2022 DEZ	440	33
NOV	310	31
OUT	190	29
SET	200	32
AGO	240	30
JUL	340	33
JUN	370	28
MAI	270	30
ABR	370	33
MAR	250	23
FEV	300	29
JAN	330	31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/01/2023	Leitura 14/12/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8640	8606	10,00	340		09/02/2023

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 ESTADUAL

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 283215100 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	287,21	19/01/2023

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
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836400000029 872100403171 935039217036 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83640000002-9	87210040317-1
	93503921703-6	10096475834-4
Data do pagamento		18/01/2023
Valor em Dinheiro		287,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		287,21

DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB: E.164.217.9C2.BA0.94F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

000432

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 283337340 Série C
Data de Emissão: 11/01/2023
Data de Apresentação: 12/01/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310002610350
Leitura Próximo Mês: 09/02/2023

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000210	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
FD18.E5D6.4428.6B55.055B.2A91.8963.678C

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 STA CASA MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B1 Residencial - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JAN/2023	19/01/2023	155,39

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 904953891816	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 0,80%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JAN/23	192,000	kWh	0,38291667	73,52				73,52	0,59	2,66	Verde
0601	Consumo - TE	JAN/23	192,000	kWh	0,35177084	67,54	67,54	12,00	8,10	59,44	0,48	2,15	17 Dias
	Total Distribuidora					141,06							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/23				14,33							
	Total Consolidado					**155,39**	**67,54**		**8,10**	**132,96**	**1,07**	**4,81**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 JAN	192	28
2022 DEZ	335	33
NOV	298	31
OUT	274	29
SET	292	32
AGO	299	30
JUL	290	33
JUN	231	28
MAI	307	30
ABR	420	33
MAR	283	23
FEV	362	29
JAN	358	31

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,36599000	0,29592000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/01/2023	Leitura 14/12/2022	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	16109	15917	1,00	192		09/02/2023

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 ESTADUAL

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 283337340 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310002610350	155,39	19/01/2023

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
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

836600000019 553900403054 835815644033 100026103505

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83660000001-9	55390040305-4
	83581564403-3	10002610350-5
Data do pagamento		18/01/2023
Valor em Dinheiro		155,39
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		155,39

DOCUMENTO: 011803
AUTENTICACAO SISBB: F.857.670.BB5.4C3.572

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
31/12/2022	20/01/2023	07.01.23010.6607238-9

Pagar este documento até: **20/01/2023**

Observações:
GUIA- UNIDADE GARÇA MEDIA

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Valor Total do Documento: **18.631,35**

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 12/2022 Vencimento 20/01/2023	18.631,35			18.631,35
	Totais	**18.631,35**	**0,00**	**0,00**	**18.631,35**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 10/01/2023 08:19:37

85880000186 1 31350385230 0 20070123010 2 66072389740 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000186 1 | 31350385230 0 | 20070123010 2 | 66072389740 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23010.6607238-9
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	18.631,35

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
ríodo: 01/12/2022 a 31/12/2022									
PREGADOS									
6087	ADEMIR ALVES	Mensal 11/22	2.300,29	188,84	0,00	0	7,50	142,80	15,56
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 11/22	2.420,53	199,66	0,00	0	7,50	142,80	23,77
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	13o Integral	2.296,52	188,50	0,00	0	7,50	142,80	15,30
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 11/22	5.200,13	564,19	0,00	0	22,50	636,13	406,96
7037	ADRIANE JACOMINI	13o Integral	2.166,72	176,82	0,00	0	7,50	142,80	6,44
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 11/22	2.731,31	236,75	189,59	1	7,50	142,80	30,07
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	13o Integral	2.631,29	224,75	189,59	1	7,50	142,80	23,47
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 11/22	2.409,05	198,63	0,00	0	7,50	142,80	22,98
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	13o Integral	2.365,92	194,75	0,00	0	7,50	142,80	20,04
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 11/22	4.484,44	463,99	0,00	0	22,50	636,13	268,47
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	13o Integral	2.732,59	236,90	0,00	0	7,50	142,80	44,38
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 11/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	13o Integral	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 11/22	4.050,70	403,27	0,00	0	15,00	354,80	192,31
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	Férias	2.637,39	225,48	0,00	0	7,50	142,80	38,09
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 11/22	3.451,26	323,14	0,00	0	15,00	354,80	114,42
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	13o Integral	3.458,59	324,02	0,00	0	15,00	354,80	115,39
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 11/22	3.665,78	349,38	379,18	2	15,00	354,80	85,78
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 11/22	4.267,19	433,58	379,18	2	15,00	354,80	163,36
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	13o Integral	4.267,19	433,58	379,18	2	15,00	354,80	163,36
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	13o Integral	4.266,84	433,53	379,18	2	15,00	354,80	163,32
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 11/22	3.729,03	358,24	379,18	2	15,00	354,80	93,94
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	13o Integral	3.454,83	323,57	379,18	2	7,50	142,80	63,61
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	Mensal 11/22	2.974,52	265,94	189,59	1	7,50	142,80	46,12
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	13o Integral	2.922,09	259,64	0,00	0	7,50	142,80	56,88
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Férias	2.689,83	231,77	0,00	0	7,50	142,80	41,55
2803	ARILSON JOSE DESSIA	13o Integral	4.066,37	405,46	0,00	0	15,00	354,80	194,34
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	13o Integral	2.317,93	190,43	0,00	0	7,50	142,80	16,76
4100	BARBARA PALMA SANTOS	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
4100	BARBARA PALMA SANTOS	13o Integral	3.917,65	384,64	189,59	1	15,00	354,80	146,71
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	13o Integral	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 11/22	3.953,03	389,60	0,00	0	15,00	354,80	179,71
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o Integral	3.882,00	379,65	0,00	0	15,00	354,80	170,55
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	13o Integral	2.490,06	207,80	189,59	1	7,50	142,80	14,15
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	13o Integral	3.746,90	360,74	0,00	0	15,00	354,80	153,12
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Férias	2.795,33	244,43	0,00	0	7,50	142,80	48,52
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	13o Integral	2.358,61	194,09	0,00	0	7,50	142,80	19,54
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	13o Integral	3.915,68	384,37	0,00	0	15,00	354,80	174,90
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	13o Integral	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2515	DANILO CORREA	Mensal 11/22	3.953,03	389,60	379,18	2	15,00	354,80	122,84
2515	DANILO CORREA	13o Integral	3.937,55	387,43	379,18	2	15,00	354,80	120,84
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Férias	2.734,69	237,16	189,59	1	7,50	142,80	30,30
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 11/22	3.917,19	384,58	379,18	2	15,00	354,80	118,21
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	13o Integral	2.929,50	260,53	379,18	2	7,50	142,80	28,93
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BA	Mensal 11/22	2.685,31	231,23	189,59	1	7,50	142,80	27,04
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BA	Férias	3.260,46	300,25	189,59	1	7,50	142,80	65,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BA	13o Integral	2.523,73	211,84	189,59	1	7,50	142,80	16,37
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	13o Resc.	3.911,59	383,79	379,18	2	15,00	354,80	117,49
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA (	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA (	13o Integral	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	13o Integral	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 11/22	3.451,26	323,14	379,18	2	7,50	142,80	63,37
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	13o Integral	3.455,33	323,63	379,18	2	7,50	142,80	63,64
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 11/22	2.757,00	239,83	189,59	1	7,50	142,80	31,77
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13o Integral	2.563,07	216,56	189,59	1	7,50	142,80	18,97
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 11/22	2.651,03	227,12	0,00	0	7,50	142,80	38,99
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	13o Integral	2.631,15	224,73	0,00	0	7,50	142,80	37,68
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAN	Férias	2.563,71	216,64	189,59	1	7,50	142,80	19,01
2664	FABIO CESAR BRANDAO	13o Integral	2.314,52	190,12	189,59	1	7,50	142,80	2,31
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	2.652,16	227,25	189,59	1	7,50	142,80	24,85
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	13o Integral	2.421,37	199,74	189,59	1	7,50	142,80	9,60
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	13o Integral	2.154,71	175,74	0,00	0	7,50	142,80	5,62
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 11/22	4.484,44	463,99	379,18	2	15,00	354,80	191,39
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Férias	4.163,95	419,12	379,18	2	15,00	354,80	150,05
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	13o Integral	4.684,44	491,99	379,18	2	22,50	636,13	221,86
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 11/22	4.579,22	477,26	189,59	1	22,50	636,13	244,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

000436

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o Integral	4.631,85	484,63	189,59	1	22,50	636,13	254,34
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 11/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	13o Integral	2.844,79	250,37	0,00	0	7,50	142,80	51,78
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	13o Integral	2.145,39	174,90	0,00	0	7,50	142,80	4,99
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 11/22	3.451,26	323,14	0,00	0	15,00	354,80	114,42
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	13o Integral	3.717,87	356,67	0,00	0	15,00	354,80	149,38
2544	HUGO ISSAO TIZURA	13o Integral	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 11/22	4.693,35	493,24	0,00	0	22,50	636,13	308,89
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o Integral	5.398,79	592,00	0,00	0	27,50	869,36	452,51
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	2.419,27	199,55	0,00	0	7,50	142,80	23,68
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	13o Integral	2.544,55	214,34	0,00	0	7,50	142,80	31,97
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 11/22	3.135,02	285,20	0,00	0	15,00	354,80	72,67
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	13o Integral	3.139,75	285,76	0,00	0	15,00	354,80	73,30
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 11/22	3.648,10	346,90	189,59	1	15,00	354,80	111,94
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o Integral	2.758,09	239,96	189,59	1	7,50	142,80	31,84
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 11/22	4.243,38	430,24	0,00	0	22,50	636,13	221,83
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	13o Integral	3.536,15	333,33	0,00	0	15,00	354,80	125,62
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 11/22	2.641,96	226,03	0,00	0	7,50	142,80	38,39
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	13o Integral	2.641,96	226,03	0,00	0	7,50	142,80	38,39
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	13o Integral	2.112,56	171,95	0,00	0	7,50	142,80	2,75
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 11/22	2.693,72	232,24	0,00	0	7,50	142,80	41,81
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	13o Integral	2.710,89	234,30	0,00	0	7,50	142,80	42,94
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	379,18	2	15,00	354,80	117,57
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Férias	5.216,27	566,45	379,18	2	22,50	636,13	324,76
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o Integral	3.944,21	388,36	379,18	2	15,00	354,80	121,70
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	2.707,81	233,93	189,59	1	7,50	142,80	28,52
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	13o Integral	2.125,53	173,11	0,00	0	7,50	142,80	3,63
3003	LAIS DOS REIS VIANA	13o Integral	2.421,37	199,74	189,59	1	7,50	142,80	9,60
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 11/22	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	13o Integral	4.267,19	433,58	0,00	0	22,50	636,13	226,43
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	13o Integral	3.157,99	287,95	0,00	0	15,00	354,80	75,71
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	13o Integral	2.117,88	172,42	0,00	0	7,50	142,80	3,11
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Mensal 11/22	4.484,44	463,99	379,18	2	15,00	354,80	191,39
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	Férias	6.279,55	715,31	379,18	2	27,50	869,36	556,53
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	13o Integral	4.711,96	495,85	379,18	2	22,50	636,13	227,18
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Férias	3.315,41	306,84	568,77	3	7,50	142,80	40,19
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 11/22	2.314,52	190,12	0,00	0	7,50	142,80	16,53
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	13o Integral	2.123,62	172,94	0,00	0	7,50	142,80	3,50
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 11/22	4.228,32	428,14	0,00	0	22,50	636,13	218,91
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 11/22	2.404,93	198,26	0,00	0	7,50	142,80	22,70
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Férias	3.164,07	288,68	0,00	0	15,00	354,80	76,51
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	13o Integral	2.366,11	194,76	0,00	0	7,50	142,80	20,05
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	13o Integral	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 11/22	2.430,96	204,53	0,00	0	7,50	142,80	24,18
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	13o Integral	3.965,81	391,38	0,00	0	15,00	354,80	181,36
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 11/22	3.665,78	349,38	0,00	0	15,00	354,80	142,66
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	13o Integral	3.665,78	349,38	0,00	0	15,00	354,80	142,66
2674	MARIA REGINA DA SILVA	13o Integral	2.132,13	173,71	0,00	0	7,50	142,80	4,08
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	3.089,70	279,76	189,59	1	7,50	142,80	53,73
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	13o Integral	2.317,52	190,39	189,59	1	7,50	142,80	2,52
7038	MARIANA RODRIGUES CANALES	Rescisão	2.906,60	257,79	0,00	0	7,50	142,80	55,86
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	13o Integral	2.358,60	194,09	189,59	1	7,50	142,80	5,32
6098	MATHEUS BARBOSA DE SOUZA	Rescisão	2.584,76	219,16	189,59	1	7,50	142,80	20,40
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Férias	5.813,99	650,13	0,00	0	27,50	869,36	550,70
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	13o Integral	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	Férias	2.501,43	209,16	0,00	0	7,50	142,80	29,12
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	13o Integral	3.752,15	361,47	0,00	0	15,00	354,80	153,80
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	Mensal 11/22	6.191,20	702,94	189,59	1	27,50	869,36	587,77
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	13o Integral	4.643,40	486,25	189,59	1	22,50	636,13	256,57
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 11/22	4.859,16	516,45	379,18	2	22,50	636,13	255,66
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Férias	2.851,81	251,21	189,59	1	7,50	142,80	38,03
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	13o Integral	2.321,48	190,75	189,59	1	7,50	142,80	2,79
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 11/22	4.507,96	467,29	0,00	0	22,50	636,13	273,02
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	13o Integral	4.289,63	436,72	0,00	0	22,50	636,13	230,77
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALI	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	0,00	0	15,00	354,80	174,45
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	13o Integral	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 11/22	5.398,44	591,95	0,00	0	27,50	869,36	452,42
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o Integral	5.398,44	591,95	0,00	0	27,50	869,36	452,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000437

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ódigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 11/22	2.817,30	247,07	189,59	1	7,50	142,80	35,75
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	3.650,84	347,29	189,59	1	15,00	354,80	112,29
2594	RINALDO JORGE DE MELO	13o Integral	2.735,57	237,26	189,59	1	7,50	142,80	30,35
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	13o Integral	2.364,17	194,59	189,59	1	7,50	142,80	5,70
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 11/22	4.249,52	431,10	568,77	3	15,00	354,80	132,65
2688	ROSANA GOMES FELIX	13o Integral	5.284,97	576,07	568,77	3	22,50	636,13	295,40
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	Mensal 11/22	4.267,19	433,58	379,18	2	15,00	354,80	163,36
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR/	13o Integral	4.467,19	461,58	379,18	2	15,00	354,80	189,16
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 11/22	2.722,23	235,66	0,00	0	7,50	142,80	43,69
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	13o Integral	3.197,95	292,75	0,00	0	15,00	354,80	80,98
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 11/22	3.451,26	323,14	0,00	0	15,00	354,80	114,42
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	13o Integral	3.652,89	347,58	0,00	0	15,00	354,80	141,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 11/22	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	3.392,73	316,12	189,59	1	15,00	354,80	78,25
2639	SUELY MIDORI HANDA	13o Integral	2.544,55	214,34	189,59	1	7,50	142,80	17,75
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	13o Integral	2.557,21	215,86	379,18	2	7,50	142,80	4,36
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 11/22	2.443,05	205,04	0,00	0	7,50	142,80	25,05
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	13o Integral	2.671,37	229,56	0,00	0	7,50	142,80	40,34
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 11/22	4.238,23	429,52	0,00	0	22,50	636,13	220,83
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	13o Integral	3.293,77	304,25	0,00	0	15,00	354,80	93,63
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	Férias	3.086,03	279,32	379,18	2	7,50	142,80	39,26
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	Mensal 11/22	2.718,17	235,17	189,59	1	7,50	142,80	29,21
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO	13o Integral	2.679,02	230,48	189,59	1	7,50	142,80	26,62
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	13o Integral	4.684,44	491,99	189,59	1	22,50	636,13	264,51
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 11/22	3.912,20	383,88	189,59	1	15,00	354,80	146,01
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	13o Integral	3.957,00	390,15	189,59	1	15,00	354,80	151,79
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	Mensal 11/22	3.665,78	349,38	189,59	1	15,00	354,80	114,22
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	13o Integral	3.665,78	349,38	189,59	1	15,00	354,80	114,22
		Total:	570.445,49	54.029,82					18.631,35
pregados:	170 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	570.445,49	54.029,82	21.802,85				18.631,35
:al Geral:									
pregados:	103 Estagiários: 0 Contribuintes: 0	Total:	570.445,49	54.029,82	21.802,85				18.631,35

Resumo Geral IRRF

ód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	11/2022	0,00	52.612,20	0,00	52.612,20	0,00
0588	Mensal	11/2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				52.612,20	0,00	52.612,20	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85880000186-1	31350385230-0
	20070123010-2	66072389740-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/01/2023
Numero do Documento 07.01.23010.6607238-9
Valor Total 18.631,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011804
AUTENTICACAO SISBB: 0.404.050.852.195.E2A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000439

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	000.104.859	3522 1204 9431 4900 0165 5500 1000 1048 5912 3701 5525
	SÉRIE 001 FOLHA 01/01	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
626660332110		04.943.149/0001-65	135221793254209 - 21/12/2022 10:48:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / Id Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	21/12/2022 10:45:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENT**
R. DR. ORL. T. DOS SANTOS, 70	CENTRO		17400000	21/12/2022 10:45:58
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAI / ENT**
GARÇA	34075062	SP		10:45:58

FATURA

VENCIMENTOS: 20/01/2023 - 337,50

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
337,50	60,75	0,00	0,00	337,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,50

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: L5820 - Validade: 01/10/2023	29223011	000	5102	UN	15	22,5000	0,00	337,50	337,50	60,75	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO, CEP: 17400-000 - GARÇA - SP SEDEX 21/12/2022 E - BOLETO 28 DDL - ID-260296911-1 VENDEDOR(A): 34 VALNEIA MENINE MENDES - PEDIDO: 20909 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 260296911	MÉDIA COMPLEXIDADE

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	000.104.859

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090297069836737038589174892360000033750
BENEFICIARIO:
OCTA L F MANIPULACAO LTDA.
NOME FANTASIA:
OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO LT
CNPJ: 04.943.149/0001-65
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.805
NOSSO NUMERO	29706983637038589
CONVENIO	02970698
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	337,50
VALOR COBRADO	337,50

==========

NR.AUTENTICACAO 9.2EB.130.56E.C55.139

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000441

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 90000.016916 85006.460001 1 92360000182400**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		46.087.854/0001-58	**0046 / 0064600**	**20/01/2023**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **169185**	Nosso número **09 / 00000169185-9**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **1.824,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 12/2022
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 90000.016916 85006.460001 1 92360000182400**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**20/01/2023**
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 **15/12/2022**		Nº documento **169185**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento 12/01/2023	Nosso número **09 / 00000169185-9**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **1.824,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

Mensalidade Associativa Referente: 12/2022
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 ESTADUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

000442

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
6087	ADEMIR ALVES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	12/2022	32,00	32,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	1.824,00	1.824,00			
		Total da empresa:	1.824,00	1.824,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

12/01/2023
Ana Paula da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:05
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000001691685006460001192360000182400
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	11.806
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.824,00
VALOR COBRADO	1.824,00

NR.AUTENTICACAO 9.325.F44.59E.28D.10E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.05
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: 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$ 120.000,00
DEBITO EM: 19/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 2.176.C77.898.DF5.C05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.480 SÉRIE: 1 000445
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 000.001.480
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0123 0382 2300 0143 5500 1000 0014 8016 9002 0166

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		135230027915686 - 06/01/2023 14:07
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	06/01/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -		VILA WILLIAMS		17400-000	06/01/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP			08:24

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	685,64

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	685,64

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	PÃO FRANCES	19059090	0400	5101	KG	43,6500	12,0000	523,80					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	5,7800	28,0000	161,84					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
COMPLEXIDADE	média 19 JAN. 2023 LANÇADO

20/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:31
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 685,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.6D1.490.7A0.2E5.0AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
Dezembro/2022	20/01/2023	07.16.23011.0007942-1

Pagar este documento até: **20/01/2023**

Valor Total do Documento: **115.204,90**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000105959808

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	114.877,40			114.877,40
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	327,50			327,50
	Totais	**115.204,90**			**115.204,90**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 11/01/2023 11:57:42

85840001152 5 04900385230 2 20071623011 1 00079421988 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840001152 5 | 04900385230 2 | 20071623011 1 | 00079421988 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23011.0007942-1
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	115.204,90

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
6087	ADEMIR ALVES	2.458,30	0,00	0,00	0,00	8,24	203,06
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.681,04	0,00	0,00	0,00	8,54	229,26
7037	ADRIANE JACOMINI	5.200,13	0,00	0,00	0,00	10,85	564,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.857,73	0,00	0,00	0,00	8,72	251,92
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.922,87	0,00	0,00	0,00	8,03	154,86
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.486,06	0,00	0,00	0,00	8,31	206,70
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.716,05	0,00	0,00	0,00	10,46	494,71
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.544,77	0,00	0,00	0,00	10,28	472,44
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.203,19	0,00	0,00	0,00	10,09	423,89
5086	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	3.734,44	0,00	0,00	0,00	9,34	347,83
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.778,32	0,00	0,00	0,00	9,49	362,39
7105	ANA CAROLINA ZANETA	4.904,23	0,00	0,00	0,00	10,61	517,66
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.823,19	0,00	0,00	0,00	9,67	369,45
6080	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	2.510,58	0,00	0,00	0,00	8,22	205,13
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.564,32	0,00	0,00	0,00	8,33	215,86
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.544,77	0,00	0,00	46,26	10,28	472,44
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.943,66	0,00	0,00	0,00	8,06	156,73
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.109,58	0,00	0,00	0,00	8,11	171,68
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.545,12	0,00	0,00	0,00	10,28	472,49
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.069,03	0,00	0,00	0,00	9,81	402,69
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	328,13	0,00	0,00	0,00	7,50	24,60
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.425,75	0,00	0,00	0,00	8,24	199,54
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.675,91	0,00	0,00	0,00	8,94	230,11
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.098,24	0,00	0,00	0,00	8,13	170,65
2867	ARIANE RODRIGUES SILVA	2.132,21	0,00	0,00	0,00	8,12	173,72
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.557,40	0,00	0,00	0,00	10,95	474,21
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.457,25	0,00	0,00	0,00	8,24	202,96
4100	BARBARA PALMA SANTOS	4.314,83	0,00	0,00	0,00	10,09	440,24
2657	BEATRIZ KETTILEN ROCHA PEREIRA	4.215,28	0,00	0,00	0,00	9,99	426,30
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.549,70	0,00	0,00	0,00	10,23	473,13
3757	CARLOS ANTONIO DA SILVA	2.554,02	0,00	0,00	0,00	9,31	215,48
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.456,23	0,00	0,00	0,00	8,24	202,14
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.005,32	0,00	0,00	0,00	9,77	396,92
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.824,97	0,00	0,00	0,00	8,74	246,32
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.919,81	0,00	0,00	0,00	9,62	379,25
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.165,91	0,00	0,00	0,00	9,95	419,40
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.703,33	0,00	0,00	0,00	8,53	233,40
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.109,58	0,00	0,00	0,00	8,11	171,68
5073	DAIANA SILVERIO	1.773,40	0,00	0,00	0,00	7,97	141,43
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.096,36	0,00	0,00	0,00	8,13	170,48
2515	DANILO CORREA	4.597,05	0,00	0,00	0,00	10,27	479,75
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.749,57	0,00	0,00	0,00	8,69	238,94
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.061,77	0,00	0,00	0,00	9,84	402,38
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.943,34	0,00	0,00	0,00	8,80	262,20
2519	DEISE PRISCILA SARAUZA BURIGATTO	4.196,07	0,00	0,00	0,00	9,81	405,12
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.644,94	0,00	0,00	0,00	8,26	219,97
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.461,95	0,00	0,00	2.395,68	8,39	205,67
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.703,33	0,00	0,00	0,00	8,53	233,40
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.703,33	0,00	0,00	0,00	8,53	233,40
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.778,49	0,00	0,00	0,00	9,49	362,41
3950	ESTERLIAN VIEIRA DE TOLEDO RIBEIRO	2.256,80	0,00	0,00	0,00	8,17	184,92
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.860,47	0,00	0,00	0,00	8,71	252,25
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.966,65	0,00	0,00	0,00	8,83	264,99
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	1.943,66	0,00	0,00	0,00	8,06	156,73
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	1.531,39	0,00	0,00	0,00	7,81	119,64
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.457,42	0,00	0,00	0,00	8,24	202,98
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.109,58	0,00	0,00	0,00	8,11	171,68
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	3.010,88	0,00	0,00	0,00	8,90	270,11
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.173,25	0,00	0,00	0,00	8,16	177,41
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.983,82	0,00	0,00	0,00	11,19	673,91
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.179,25	0,00	0,00	0,00	8,14	177,95
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.246,60	0,00	0,00	0,00	10,78	570,70
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.498,51	0,00	0,00	0,00	10,28	464,11
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.838,81	0,00	0,00	0,00	8,38	241,19
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.764,91	0,00	0,00	0,00	9,76	363,78
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.544,77	0,00	0,00	0,00	10,28	472,44
6071	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	2.126,48	0,00	0,00	0,00	8,12	173,19
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.838,55	0,00	0,00	0,00	11,01	513,57

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.416,06	0,00	0,00	0,00	8,25	199,26
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.703,33	0,00	0,00	0,00	8,53	233,40
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	1.767,13	0,00	0,00	0,00	7,97	140,82
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.423,13	0,00	0,00	0,00	8,22	199,89
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.334,28	0,00	0,00	0,00	9,19	309,11
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	4.137,37	0,00	0,00	0,00	9,86	411,86
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.922,87	0,00	0,00	0,00	8,03	154,87
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.491,45	0,00	0,00	0,00	10,26	462,88
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.824,16	0,00	0,00	0,00	8,67	247,89
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.047,63	0,00	0,00	0,00	8,11	166,10
7048	JOSE ANTONIO MOISES	2.293,96	0,00	0,00	0,00	8,16	186,45
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.046,74	0,00	0,00	0,00	8,14	166,01
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.483,69	0,00	0,00	0,00	8,25	205,42
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.965,22	0,00	0,00	0,00	8,83	264,82
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.132,21	0,00	0,00	0,00	8,12	173,72
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.288,56	0,00	0,00	0,00	10,07	436,57
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.642,98	0,00	0,00	0,00	8,64	225,82
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.289,34	0,00	0,00	0,00	8,18	187,86
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.496,78	0,00	0,00	0,00	8,36	208,61
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.650,41	0,00	0,00	0,00	8,53	225,85
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.626,37	0,00	0,00	0,00	8,28	218,77
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.544,77	0,00	0,00	0,00	10,28	472,44
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	2.096,65	0,00	0,00	0,00	8,12	170,13
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.197,21	0,00	0,00	0,00	9,14	292,67
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	1.950,41	0,00	0,00	0,00	8,04	157,35
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.247,24	0,00	0,00	0,00	8,17	184,08
7136	LUCIANA BERNAVA BALLES	597,26	0,00	0,00	125,69	7,50	44,78
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.109,58	0,00	0,00	0,00	8,11	171,68
2824	LUCIMARA APARECIDA VIEIRA	2.132,21	0,00	0,00	0,00	8,12	173,72
2488	LUCIMARA GUIMARAES PAIVA	6.436,00	0,00	0,00	0,00	11,40	737,21
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.920,48	0,00	0,00	0,00	8,05	154,65
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	3.601,92	0,00	0,00	0,00	9,42	341,23
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.451,35	0,00	0,00	0,00	8,24	202,44
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.166,25	0,00	0,00	0,00	10,05	418,03
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.467,45	0,00	0,00	0,00	8,28	204,52
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.703,33	0,00	0,00	0,00	8,53	233,40
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.202,79	0,00	0,00	0,00	8,20	180,06
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.183,70	0,00	0,00	0,00	8,14	178,34
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	3.244,56	0,00	0,00	0,00	9,89	298,68
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.901,90	0,00	0,00	0,00	9,67	382,44
2793	MARIA JOSE MEIRA	1.943,66	0,00	0,00	0,00	8,06	156,73
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.328,81	0,00	0,00	0,00	8,19	191,40
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.176,47	0,00	0,00	0,00	9,07	288,03
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	2.455,14	0,00	0,00	0,00	8,25	202,79
5526	MARLON MEDEIROS DO NASCIMENTO	2.841,17	0,00	0,00	0,00	8,37	240,01
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	1.936,95	0,00	0,00	0,00	8,10	156,14
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.769,48	0,00	0,00	0,00	7,97	140,99
6095	MAURICI DA SILVA CASTELANI	2.241,68	0,00	0,00	0,00	8,17	182,62
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	5.379,42	0,00	0,00	0,00	11,18	589,28
3838	NATALIA ALONSO PEREIRA	3.994,21	0,00	0,00	0,00	9,77	395,37
6126	NAYARA CARRIJO DA COSTA	6.550,21	0,00	0,00	0,00	11,44	753,20
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.038,78	0,00	0,00	0,00	10,70	537,90
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	2.200,69	0,00	0,00	0,00	8,17	179,88
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.457,06	0,00	0,00	0,00	8,24	202,95
7065	PRISCILLA TENGLER GALOCIO	1.800,00	0,00	0,00	0,00	7,99	143,82
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.863,00	0,00	0,00	0,00	10,55	516,99
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.176,99	0,00	0,00	0,00	10,02	417,79
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.703,33	0,00	0,00	0,00	8,53	233,40
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	6.180,76	0,00	0,00	130,39	11,17	701,47
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.974,77	0,00	0,00	0,00	8,84	265,97
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.454,85	0,00	0,00	0,00	8,26	202,92
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.549,89	0,00	0,00	0,00	10,90	473,16
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.285,95	0,00	0,00	0,00	8,15	187,55
2605	ROSELY VASCO	1.773,40	0,00	0,00	0,00	7,97	141,43
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	4.544,77	0,00	0,00	0,00	10,44	472,44
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.543,88	0,00	0,00	0,00	9,17	214,26
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.778,61	0,00	0,00	0,00	9,71	365,69
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.921,94	0,00	0,00	0,00	8,04	154,79

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2639	SUELY MIDORI HANDA	3.403,05	0,00	0,00	0,00	9,32	317,36
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.702,64	0,00	0,00	0,00	8,55	233,31
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2.134,81	0,00	0,00	0,00	8,15	173,95
7127	THAIS HENGLES BADINI	2.649,96	0,00	0,00	0,00	8,53	225,82
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.884,85	0,00	0,00	0,00	8,75	255,18
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.042,99	0,00	0,00	0,00	8,24	165,68
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.909,20	0,00	0,00	0,00	10,58	521,16
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	2.457,42	0,00	0,00	0,00	8,24	202,98
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.902,91	0,00	0,00	0,00	8,77	257,34
4917	VANILSE CRISTIANE MATHEUS	4.777,00	0,00	0,00	0,00	10,61	504,95
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	1.172,99	0,00	0,00	0,00	8,09	88,86
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.631,99	0,00	0,00	0,00	10,34	484,65
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.955,66	0,00	0,00	0,00	8,04	157,82
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.109,58	0,00	0,00	0,00	8,11	171,68
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	3.901,90	0,00	0,00	0,00	9,67	382,44
	Empregados: 151	Total: 464.774,20	0,00	0,00	2.698,02		43.458,11
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 151	Total: 464.774,20	0,00	0,00	2.698,02		43.458,11

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
:al	464.774,20	0,00	43.458,11	0,00	0,00	0,00	2.698,02	0,00	40.760,09

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 08/02/2023 **COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF** Hora: 15:11:20

ORIGEM DA OPERAÇÃO

BANCO: 756 - AG: 0001 - BANCOOB PAB - AGENCIA BR

NÚMERO DO AGENDAMENTO:	3378234
DATA PAGAMENTO:	20/01/2023
CÓDIGO DE BARRAS:	85840001152049003852302007162301100079421988
VALOR TOTAL:	115.204,90
CI:	5042/45993 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AUTENTICAÇÃO:	9C5A1EC9-8CAE-4971-B646-0F0F0C403632

MODELO APROVADO PELA SRF - ADE CONJUNTO CORAT/COTEC NO 001, DE 2006

BANCOOB 08006464001

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 40.760,09
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 2.84C.F71.047.D6F.B4E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Fwd: GUIA DARF INSS - 12/2022

100453

De Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-02-08 09:02

GUIA DARF INSS 12-2022.pdf (~119 KB)

Obrigada!

------ Mensagem encaminhada ------
Assunto: GUIA DARF INSS - 12/2022
Data: Wed, 11 Jan 2023 12:02:53 -0300
De: Jessica Amanda Polastri <dp@ahbb.org.br>
Para: CARLA FINANCEIRO <clsato@ahbb.org.br>, ERICA FINANCEIRO <ebatista@ahbb.org.br>, PRISCILA FINANCEIRO <ptengler@ahbb.org.br>
CC: 'Wagner Galenti' <wgalenti@ahbb.org.br>, Marcela <ger.rh@ahbb.org.br>, DP2 >> MARIANA <dp2@ahbb.org.br>

Bom dia, tudo bem?

Segue a guia DARF INSS com o prazo para pagamento ate o dia **20/01/2023**

- Bilac: R$ 3.955,00
- Bauru: R$ 25.864,29
- Garça HSI: R$ 33.910,17
- RPA: R$ 327,50
- Garça Media: R$ 40.760,09
- Garça Uti: R$ 10.387,85
- **Total: R$ 115.240,90**

--

Jessica Amanda Polastri
Analista Departamento Pessoal

www.ahbb.org.br

(16) 99127.9170

Rua Padre Teixeira, 2146
Centro - São Carlos - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79

Código de Verificação de Autenticidade
JUF3BUOGQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 11:55:04

Chave de Acesso
1778521S9BLBEQU8YJ4ZH6J5YI8SE94G

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
				19/01/2023

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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022	9.449,99	R$ 9.449,99
1,00	UN	-Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	600,00	R$ 600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,7783%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.049,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.049,99**	**R$ 279,22**	**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$ 10.049,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
Agencia: 0001
Conta: 70035664-1
Banco 0260 Nu Pagamentos S.A- Instituição de pagamento.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JUF3BUOGQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 10.049,99
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 9.076.C20.6CE.10F.4FA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: **54**
Série: **E**
Data Emissão: **19/01/2023**
Certificação: **69361-34B8E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37**
Insc. Municipal: **108580**
Insc. Estadual:
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO** N°: **1608**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APTO 121**
Municipio: **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** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **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 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 2.800,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 12/2022	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor Tributável: R$ 2.800,00	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 2.800,00
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 2.800,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R$ 56,28
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$ 2.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **19/01/2023 09:59:37**
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: 19/01/2023 às 09:59:43

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: 54
Certificação
69361-34B8E

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: E.447.015.493.4F1.DD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: **112**
Série: **E**
Data Emissão: **19/01/2023**
Certificação: **500A6-7AF5C**

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.:
Municipio: **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**
Municipio: **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 REGIMEDE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 9.333,33.
-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 300,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 12/2022	Sim	1,00	9.633,3300	9.633,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor Tributável: R$ 9.633,33	Valor não Tributável: R$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R$ 9.633,33
Valor Total das Deduções: R$ 0,00	Desconto Incondicionado: R$ 0,00	Desconto Condicionado: R$ 0,00	Base de Cálculo: R$ 9.633,33	Alíquota: 2,2478%	Valor do ISS: R$ 216,54
PIS: 0,000% R$ 0,00	COFINS: 0,000% R$ 0,00	INSS: 0,000% R$ 0,00	IR: 0,000% R$ 0,00	CSLL: 0,000% R$ 0,00	Outras Retenções: R$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.633,33**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **19/01/2023 09:48:53**
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: 19/01/2023 às 09:49:03

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: 112
Certificação
500A6-7AF5C

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 9.633,33
DEBITO EM: 20/01/2023

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 0.D32.D90.E14.AD4.CAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000127 - 1

Autenticidade
3UV2-2TRK

Data de Emissão
19/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 01/12/2022 a 31/12/2022

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	**50,74**	**21,99**	**101,49**	**33,83**

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	**3.383,33**	**3,0000%**	**101,49**	**3.383,33**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.175,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 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$ 3.175,28
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: A.E26.B6B.FF9.9E2.ACF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000016

Data e Hora de Emissão: 19/01/2023 11:08:54

Código de Verificação: 3JPPGYNNU

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 257/2022
Nome/Razão Social: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: R:CONSELHEIRO ANTONIO PRADO PROL., 1686 - CHACARA PEIXE, 18.900-410, --
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IE/RG: ISENTO Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS, 17.400-000, SALA 06
Município: GARÇA UF: SP
Email: ccampos@ahbb.org.br

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

Valor Total da Nota = R$ 583,33

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	583,33	2.01	11,72	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/santacruzdoriopardo.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 82.348.295-2

FAVORECIDO: ISABELA DE OLIVEIRA BERTOLDO SERVIC
CPF/CNPJ: 45.972.142/0001-59
VALOR: R$ 583,33
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012006
AUTENTICACAO SISBB: 4.DF8.522.FBF.BD2.DD9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000074 - 1

Autenticidade
KT40-0IKG

Data de Emissão
19/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 01/12/2022 a 31/12/2022

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

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	**5.500,00**	**2,3225%**	**127,73**	**5.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 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$ 5.500,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: 7.8C9.3F3.94E.759.250

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

35

Data e Hora da Emissão:	19/01/2023 08:06:40	Competência:	19/1/2023	Código de Verificação:	CVBURMW4K
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550						
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.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:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 2.800,00.

VALOR LIQUIDO R$- 2.627,80

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:	18,20	COFINS:	84,00	IR(R$):	42,00	INSS(R$):		CSLL(R$):	28,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	2.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.800,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	924,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	172,20	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	1.876,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	56,28
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.800,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 3.4A5.7C7.F2B.999.967

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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: **1**
Série: **E**
Data Emissão: **19/01/2023**
Certificação: **EA7BD-86A61**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **48.862.168/0001-32**
Insc. Municipal: **117697**
Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R DITÃO-PROF** N°: **108**
Bairro: **JARDIM PAULISTANO** Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19013-770**
E-mail: **larissapinheirolimaa@gmail.com** Telefone: **6696445534**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE PLANTÕES MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. LARISSA PINHEIRO LIMA
REFERENTE AO PERIODO: 01/12/2022 A 31/12/2022
LOCAL DO SERVIÇO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS
MUNICIPIO: GARÇA - SP

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 0260 - NU PAGAMENTOS S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 50676189-4
TITULAR: L PINHEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 48.862.168/0001-32
CHAVE PIX: 48.862.168/0001-32

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PLANTÕES MÉDICOS	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor Tributável: **R$ 1.400,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 1.400,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 1.400,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 28,14**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 1.400,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **19/01/2023 14:48:28**
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: 19/01/2023 às 14:48:32

Recebi(emos) de: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
EA7BD-86A61

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 50.676.189-4

FAVORECIDO: L PINHEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.862.168/0001-32
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012009
AUTENTICACAO SISBB: 2.E8F.735.18F.550.DB5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	90
Série:	E
Data Emissão:	19/01/2023
Certificação:	107E4-2FE4D

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GUILHERME BUENO HERBELA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.761.819/0001-07** Insc. Municipal: **116182** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

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**
Municipio: **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 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 583,33.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	583,3300	583,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor dos Serviços: **R$ 583,33**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 583,33**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 583,33**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 17,50**
PIS: 0,650% **R$ 3,79**	COFINS: 3,000% **R$ 17,50**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 8,75**	CSLL: 1,000% **R$ 5,83**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 78,46 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 18,96			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 547,46**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **19/01/2023 07:11:59**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 19/01/2023 às 07:12:02

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GUILHERME BUENO HERBELA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 90
Certificação
107E4-2FE4D

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GUILHERME BUENO HERBELA
CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07
VALOR: R$ 547,46
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012010
AUTENTICACAO SISBB: 4.F11.3A0.9DC.B2C.28D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
JCBQNO2DW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 12:12:26
Chave de Acesso
177853754NKNGUGU0D500WA5VF54Q7WD

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
				19/01/2023

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
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 23.800,00 -Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 300,00.	24.100,00	R$ 24.100,00

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.100,00**	**R$ 482,00**	**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$ 24.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.241,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$783,25

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JCBQNO2DW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10
VALOR: R$ 24.100,00
DEBITO EM: 20/01/2023

DOCUMENTO: 012011
AUTENTICACAO SISBB: A.945.7B7.32B.27C.679

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
25

Código de Verificação de Autenticidade
2B3JRK2VQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 11:25:59

Chave de Acesso
550611ABNGEUQS5SFUIQYWZ83VPETU3C

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
				19/01/2023

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 18.316,67. -Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 3, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 900,00	19.216,67	R$ 19.216,67

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$ 19.216,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.216,67**	**R$ 384,33**	**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$ 19.216,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$1.153,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$384,33

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2B3JRK2VQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 19.216,67
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012012
AUTENTICACAO SISBB: 6.19E.635.D4A.79C.293

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **01/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	8	**19/01/2023**

MATHEUS PAGANI LTDA

17012-460 - RUA CAETANO SAMPIERI, 4-25 APARTAMENTO 54 APT - VILA
BAURU - SP - CEP: 17012-460
CNPJ/CPF:47.509.387/0001-70 Inscr. Estadual/RG:
Email: MEUCNPJ@CONTABILIZEI.COM.BR
Telefone: 4109686828 CCM 623188

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS
GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br; relmedico.hsl@ahbb.org.br
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 7.000,00.	7.000,00	7.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	140,70
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

Esta é a chave de validação: HUON-INPY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 218 - BCO BS2 S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.097.384-2

FAVORECIDO: MATHEUS PAGANI LTDA
CPF/CNPJ: 47.509.387/0001-70
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 20/01/2023

DOCUMENTO: 012013
AUTENTICACAO SISBB: D.CDF.20F.A43.C3C.005

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000478

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 2
/ /		

NF-e Emitida em: 19/01/2023 Código Controle Interno: 354464 PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 34938112002301 19

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **2**
Série **UNICA**
Data emissão **19/01/2023**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: 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 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 9.800,00.

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 ESTADUAL

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$	9.800,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	9.800,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	9.800,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	9.800,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	9.800,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	294,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
9.800,00	0,00	**9.800,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

MÉDIA COMPLEXIDADE

000479

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 3
/ /		

NF-e Emitida em: 19/01/2023 Código Controle Interno: 354472 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 00394752372301 19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da 3
Série UNICA
Data emissão 19/01/2023

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 EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 300,00.

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 ESTADUAL

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$	300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	300,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	300,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	9,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
300,00	0,00	**300,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 10.100,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012014
AUTENTICACAO SISBB: 7.D10.9C9.6EA.18E.B7A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação *	Série
86	19/01/2023 06:48:00	PPPA-VA76	NE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.912.247/0001-70** Inscrição Municipal: **8320**

Nome/Razão Social: **PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME**

Endereço: **Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **drapauladumasfigueiredo@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/01/2023, EM GARCA - SP

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 8.283,33.

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 8.283,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.283,33	2,50	207,08

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.283,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.283,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 19/01/2023 às 06:48.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70
VALOR: R$ 8.283,33
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012015
AUTENTICACAO SISBB: B.AB2.313.BB6.1A0.282

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**87**
Data e Hora de Emissão	**19/01/2023 06:49:32**
Código de Verificação *	**VCX1-Z68H**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.912.247/0001-70** Inscrição Municipal: **8320**

Nome/Razão Social: **PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME**

Endereço: **Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **drapauladumasfigueiredo@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/01/2023, EM GARCA - SP

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 3, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 900,00

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 900,00**	**2,50**	**22,50**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 19/01/2023 às 06:49.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70
VALOR: R$ 900,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012016
AUTENTICACAO SISBB: 1.A3B.ECE.DC8.D2D.BBF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
163
Código de Verificação de Autenticidade
QZOLWSVE2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 12:02:54
Chave de Acesso
17785299P7XT5CFK7DMJ65WHBNSX1ZSG

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
				19/01/2023

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**	**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 01/12/2022 a 31/12/2022	5.249,97	R$ 5.249,97

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$ 5.249,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.249,97**	**R$ 141,09**	**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$ 5.249,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$121,27 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QZOLWSVE2**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
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: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.249,97
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012017
AUTENTICACAO SISBB: 7.F5A.574.6AC.6CC.03C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
80

Código de Verificação de Autenticidade
APY0MOB0M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 11:58:55

Chave de Acesso
1778527UGL3NQDQZZUFJAX0AGAWP5NZK

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
				19/01/2023

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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022	4.200,00	R$ 4.200,00

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.	**2,7783%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.200,00**	**R$ 116,69**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
Agencia: 0001
Conta: 70035664-1
Banco 0260 Nu Pagamentos S.A- Instituição de pagamento.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **APY0MOB0M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 4.200,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012021
AUTENTICACAO SISBB: 5.2B8.FA2.009.B9C.6F0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	55
Série:	E
Data Emissão:	19/01/2023
Certificação:	93834-E846F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37** Insc. Municipal: **108580** Insc. Estadual:
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO** N°: **1608**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APTO 121**
Municipio: **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** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Municipio: **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 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 2.100,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 12/2022	Sim	1,00	2.100,0000	2.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor Tributável: **R$ 2.100,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.100,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.100,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 42,21**
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$ 2.100,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **19/01/2023 10:07:19**
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: 19/01/2023 às 10:07:27

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: 55
Certificação
93834-E846F

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.100,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012022
AUTENTICACAO SISBB: C.AB1.60B.262.7DE.391

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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	111
Série:	E
Data Emissão:	19/01/2023
Certificação:	4A4FC-E84D3

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.:
Municipio: **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**
Municipio: **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 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 5.600,00.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 12/2022	Sim	1,00	5.600,0000	5.600,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 5.600,00**
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$ 5.600,00**	**2,2478%**	**R$ 125,88**
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$ 5.600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **19/01/2023 09:43:21**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/01/2023 às 09:43:23

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: 111
Certificação
4A4FC-E84D3

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012023
AUTENTICACAO SISBB: 7.CE5.B2E.E19.10C.591

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000128 - 1

Autenticidade
FNNF-VLDT

Data de Emissão
19/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 01/12/2022 a 31/12/2022

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	**31,50**	**13,65**	**63,00**	**21,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**3,0000%**	**63,00**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.970,85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 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$ 1.970,85
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012024
AUTENTICACAO SISBB: 9.5CC.85B.10C.DC1.254

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000495

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
46

Data e Hora da Emissão	19/01/2023 10:56:23	Competência	19/1/2023	Código de Verificação	EQWBUZ0ZS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LEAL FEITOSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	44.754.254/0001-70	Inscrição Municipal	110414	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento:	PVT SUP SALA	Telefone:	(61)9937-3560	e-mail:	novoplanocontabilidade01@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - WILLIANS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Razão social : Leal Feitosa Serviços Médicos LTDA
Profissional : Faisson Luis Leal Feitosa

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

R$ 700,00

FAISSON LUIS LEAL FEITOSA
NUBANK
AG: 0001
CONTA: 403451812

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	700,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	700,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	700,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 40.345.181-2

FAVORECIDO: LEAL FEITOSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.754.254/0001-70
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012025
AUTENTICACAO SISBB: B.926.A3C.6D8.248.C61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000497

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 36

Data e Hora da Emissão:	19/01/2023 08:09:36	Competência:	19/1/2023	Código de Verificação:	2SQSSQBCO
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550						
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.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:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 1.400,00.

VALOR LÍQUIDO R$- 1.313,90

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:	9,10	COFINS:	42,00	IR(R$):	21,00	INSS(R$):	CSLL(R$):	14,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.400,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	462,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	86,10	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	938,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	28,14
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.400,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012027
AUTENTICACAO SISBB: 6.ADC.AE4.7A2.5B0.9BF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
YEDK6YLS9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 12:15:01

Chave de Acesso
1778539KXH8YZB75KW071A02DUV4QXB7

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
				19/01/2023

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
46.354.252/0001-10		**2360822**	**000113227**	SAUDE PARA TODOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua VITAL SOARES, 287		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-034	**GARÇA-SP**	**(14) 99827-7005**	**LUIZANTONIOBRUNIERA@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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022	3.500,00	R$ 3.500,00

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$470,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$113,75

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **SAUDE PARA TODOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YEDK6YLS9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 8.360-0

FAVORECIDO: SAUDE PARA TODOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.354.252/0001-10
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012028
AUTENTICACAO SISBB: 1.1B9.16F.4C7.8BC.5D4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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
26

Código de Verificação de Autenticidade
TALS0FPZS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 11:28:19

Chave de Acesso
550612V8DFY5LBDI6ONO5CKM25GB5K5K

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
				19/01/2023

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 como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 3.500,00.	3.500,00	R$ 3.500,00

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$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 70,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$210,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$70,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TALS0FPZS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012029
AUTENTICACAO SISBB: A.58F.D5E.4E9.0F5.11E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**85**
Data e Hora de Emissão	**19/01/2023 06:45:33**
Código de Verificação *	**2F33-25TX**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.912.247/0001-70** Inscrição Municipal: **8320**

Nome/Razão Social: **PAULA DUMAS FIGUEIREDO ME**

Endereço: **Outros EMBAIXADOR MACEDO SOARES 378 - - CENTRO - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **drapauladumasfigueiredo@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.21 - Unidade De Atendimento, Assistência Ou Tratamento Móvel E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/01/2023, EM GARCA - SP

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 4.900,00.

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 4.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**2,50**	**122,50**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2019-02-27
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 2,50%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 19/01/2023 às 06:45.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 4.506-3

FAVORECIDO: PAULA DUMAS FIGUEIREDO
CPF/CNPJ: 32.912.247/0001-70
VALOR: R$ 4.900,00
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012030
AUTENTICACAO SISBB: B.3E8.C76.54F.68B.A7B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**37**
Data e Hora de Emissão	**19/01/2023 18:24:00**
Código de Verificação *	**LRND-B0GE**
Série	**NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 19/01/2023, EM POMPEIA - SP

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 3.383,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.383,33**	**2,00**	**67,67**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.383,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.383,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.25.0.1 em 19/01/2023 às 18:24.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 3.383,33
DEBITO EM: 20/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012031
AUTENTICACAO SISBB: 2.4FB.FDF.11B.439.65E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
VZMU-2TSS

Data de Emissão
19/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 24HR, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 0 R$ 12.600,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2, NO PERÍODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 600,00

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**13.200,00**	**2,0100%**	**265,31**	**13.200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 13.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 13.200,00
DEBITO EM: 20/01/2023

DOCUMENTO: 012032
AUTENTICACAO SISBB: F.118.E84.1CD.079.7D0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5319

Código de Verificação de Autenticidade
IIRWH67YR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 15:46:37

Chave de Acesso
1778811VSP8YY9839F92BYT1D8EQSCXA

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
				19/01/2023

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**	**CENTRO**

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	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E	275,00	R$ 275,00

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 ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5319** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IIRWH67YR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA – JANEIRO/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
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	MÉDIA UPA	28	19/01	

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000510

000511

AHBB | REDE SANTA CASA

Garça, 19 de janeiro de 2023.

Prezados,

Conforme NFS em anexo que se trata de vale transporte da colaboradora MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO alocada no centro de custo MÉDIA (UPA 24h).

Vimos por meio desta informar que os vales transportes que disponibilizamos a mesma são de acordo com os dias trabalhados em escala.

E que a empresa RAPTUR que faz a venda do mesmo não disponibiliza a quantidade conforme o recibo, e sim somente a venda de 25 ou 50 unidades de vale transporte, conforme apontamento da NFS.

Sendo assim compramos conforme a justificativa.

Por ser verdade firmamos a presente,

A disposição para eventuais esclarecimentos

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos
Esterlian Toledo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 20/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012033
AUTENTICACAO SISBB: 9.EC6.EA7.039.3DC.0A7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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 000.355.164
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3551 6411 5532 1303

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

000513

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141220310763798 22/12/2022 10:59:27
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	22/12/2022
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	21/01/23	R$ 761,43

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
761,43	45,15	0,00	0,00	238,85	761,43
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	761,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3					20,000

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
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22DIX1904 Qtd=54 Fab=17/08/2022 Val=16/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	54	10,7000	577,80	577,80	23,11	4	190,50
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=891522 Qtd=20 Fab=26/07/2022 Val=26/07/2024 Cod Barras (cEan): 7896137600823	30049099	000	6108	FR	20	9,1815	183,63	183,63	22,04	12	48,35

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 91,91. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL
RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$91,91.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 721592 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: PAULO EDUARDO Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
ID: 260296911
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 238,85 (31,37%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26824)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22522) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final - Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 DEZ. 2022
LANÇADO

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:07
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400157074170992370000076143
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.034
NOSSO NUMERO	20902280000157074
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	761,43
VALOR COBRADO	761,43

==========

NR.AUTENTICACAO F.9F4.611.FF2.890.7F5

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL



MILI S/A
AV. EUGENIO CONEGLIAN, 1706
DISTRITO INDUSTRIAL
MARILIA / SP
17512-050
(41) 3227-8000
Visite nosso site em www.mili.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada : 0
Saida : 1 | 1
Número : **126069**
Série : 1
Folha : 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3522.1278.9082.6600.1449.5500.1000.1260.6914.3279.5410

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221777619831 19/12/2022 10:12:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIB	CNPJ
VENDA	438322630112		78.908.266/0014-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CÓDIGO / NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
192638-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	19/12/2022
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6	BAIRRO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 19/12/2022
MUNICÍPIO: GARCA	FONE/FAX: (14) 3407-5062	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 10:12

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5596791/1	16/01/2023	644,80						
5596791/2	23/01/2023	644,80						

VALOR POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS**********

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.289,60	232,13	0,00	0,00	0,00	1.289,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BOM LOGISTICA - FILIAL MARILIA	0 - EMITENTE		DBL-0A94	SP	13.261.046/0006-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV EUGENIO CONEGLIAN, 1706	MARILIA	SP	438177532116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUMES 1,391 M3	MILI		138,06	135,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VLR UNIT	VLR MERC.	VLR BASE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ	ICMS	VLR ICMS ST
17896104996451	576-Papel Hig 60m BIANCO Neutro L12P11 8x12	48181000	000	5101	FARDO	13	99,20	1.289,60	1.289,60	232,13	0,00	0,00	18,0	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Pedido: 4425.1/71155 Local de Cobrança: 174 - BRADESCO-BLOQUETO
RCA: 1155 - BRUNO FRANCISCO - 14 98217-0069 Carga: 850792
Nome Fantasia: HOSPITAL AHBB
Lei 12839/2013, Reduz a zero alíquota PIS/COFINS s/Pap. Hig. 48181000
Mercadoria destinada a CONSUMIDOR FINAL não contribuinte do ICMS.
Valor Aproximado dos Tributos R$ 277,26 (21,50%) Fonte: IBPT

Conheça o Portal do Cliente Mili
www.mili.com.br/portaldocliente

Reservado ao Fisco

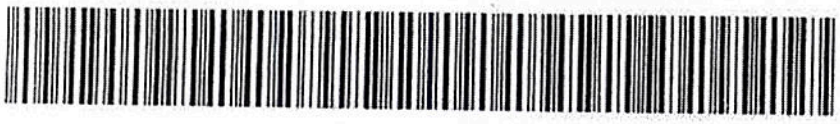
OBS: **CONSUMIDOR FINAL**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ/CPF : 45349461000960
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SL 6, VILA WILLIAMS - GARCA / SP - CEP: 17400-000
Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:07
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793099059000416153696002000501892390000064480
BENEFICIARIO:
MILI S A
NOME FANTASIA:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
BENEFICIARIO FINAL:
MILI S A
CNPJ: 78.908.266/0001-24
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.035
DATA DE VENCIMENTO	23/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	644,80
VALOR COBRADO	644,80

NR.AUTENTICACAO 6.BBC.9D4.5A3.25D.337

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
1373	**02/01/2023**	**CZGKYPVQ**

GAMA SONIC Raios-X

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME

RUA NOBORU ENDO, 711 - JARDIM ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640

CNPJ/CPF: 54.485.875/0001-50 Inscr. Estadual/RG:
Email: gama-sonic@gama-sonic.com.br
Telefone: 14 3322-3124 Inscrição Municipal: 11301285

Local de Prestação do Serviço: Garca
Local de Incidência do Serviço: Ourinhos
Competência: 01/2023 **Data Prestação:** 02/01/2023
Simples Nacional: Sim
Exigibilidade: Exigível
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Sub. Tributário: Não
Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70 - Vila Williams
GARCA - SP - CEP: 17400000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal:
E-mail: ccampos@ahbb.org.br Telefone: 14 3407-5066

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSERTOS NO CIRCUITO DE OSCILAÇÃO DA GRADE DO BUCKY VERTICAL, CONSERTOS NO CIRCUITO DE START DO TUBO DE RAIOS X, CONSERTO NO CIRCUITO DE AUTORIZAÇÃO DE DISPARO DOS RAIOS X. TESTES DE FUNCIONAMENTO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SERVIÇOS EXECUTADOS NO APARELHO DE RAIOS X TOSHIBA KXO 15.

VENCIMENTOS: 23/01/2023 - R$ 1.527,50
13/02/2023 - R$ 1.527,50
Valor Aprox. Tributos: R$ 551.43 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
3.055,00	0,00	3.055,00	3.18 %	ISS SEM RETENÇÃO	97,15	**3.055,00**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
02/01/2023	
Número da NF	
1373	
Chave	
CZGKYPVQ	Local / Data _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:07
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495578365300010004900001373133392390000152750
BENEFICIARIO:
CEF MATRIZ
NOME FANTASIA:
CEF MATRIZ
CNPJ: 54.485.875/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME
CNPJ: 54.485.875/0001-50
PAGADOR:
ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.036
DATA DE VENCIMENTO	23/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.527,50
VALOR COBRADO	1.527,50

NR.AUTENTICACAO 4.6F8.6BD.BBA.1FD.4BC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000519

RECEBEMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.569 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME

RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.569
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3522 1104 1429 8200 0107 5500 1000 0005 6914 0829 7598

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		135221629779000 - 24/11/2022 11:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315030311117		04.142.982/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	24/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS		17402-064	24/11/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1435325198	SP		11:38

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	1.730,00

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	1.730,00

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05	PNEU COMFORSER 225/75/16	40111000	0400	5405	UN	2,0000	860,0000	1.720,00					
09	VALVULA	84818099	0400	5405	UN	2,0000	5,0000	10,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Digitalizado com CamScanner

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
672

Código de Verificação de Autenticidade
TM9JVGRQP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2022 às 12:43:17

Chave de Acesso
1741900XBFL1K9WOH72LGEEIC29QJAOO

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
				24/11/2022

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
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1019		REBELO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-046	GARÇA-SP	0034061745	

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	CENTRO

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	ALINHAMENTO	70,00	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
RECAUCHUTAGEM OU REGENERAÇÃO DE PNEUS.	2,01%	0000140000004			

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:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA – ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **672** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TM9JVGRQP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Digitalizado com CamScanner

23/12

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:07
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262028172692400000060000
BENEFICIARIO:
FABIO H MARTINS GARCA ME
NOME FANTASIA:
FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME
CNPJ: 04.142.982/0001-07
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	12.037
NOSSO NUMERO	32619600003262028
CONVENIO	03261960
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 3.AB3.E39.A57.40F.406

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NOTA FISCAL
Nº 000001700
SÉRIE 089

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000001700
SÉRIE 089 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1260 6192 0200 4801 5508 9000 0017 0010 2758 9740

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	135221831058069 / 29.12.2022 - 09:26:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	29.12.2022
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
28 dias da data		26.01.2023	5.337,45			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.337,45	960,74	0,00	0,00	5.199,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
138,37	0,00	0,00	0,00	0,00	5.337,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	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			1.445,980	1.445,980

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
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 22b OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5101	M3	1.090,000	4,769800	5.199,08	5.337,45			960,74	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000333632-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADELote: 0010396755 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004226355 NFe Cobertura: 000333632-031 . Lote do produto a granel: 10396755 . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000522

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:07
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040124729324392420000533745
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	12.038
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.337,45
VALOR COBRADO	5.337,45

NR.AUTENTICACAO E.AC0.AC6.4EC.9D9.55E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000524

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 34

Data e Hora da Emissão:	19/01/2023 08:04:04	Competência:	19/1/2023	Código de Verificação:	6JA7P2SS5
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MENDES & FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	31.316.287/0001-97	Inscrição Municipal:	3949820	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	R 200 ANTONIO CARLOS MONTANHEZ - DR ,651 - COMENDADOR MANÇOR DAUD - PQ. R CEP: 15070-550						
Complemento:		Telefone:	(17)3421-3176	e-mail:	e.unidos@terra.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:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 2.800,00.

VALOR LÍQUIDO R$- 2.627,80

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:	18,20	COFINS:	84,00	IR(R$):	42,00	INSS(R$):		CSLL(R$):	28,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	2.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	2.800,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	924,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	172,20	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	1.876,00
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	2-Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	56,28
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 2.800,00

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 8224-4 - VOTUPORANGA VILA MUNIZ
CONTA: 35.743-7

FAVORECIDO: MENDES E FERNANDES SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 31.316.287/0001-97
VALOR: R$ 2.369,50
DEBITO EM: 24/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: B.9AA.52C.AD8.82C.98F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Justificativa pagamento mendes

000526

De Priscilla Tengler <ptengler@ahbb.org.br>
Para <leonardo.pc@ahbb.org.br>
Data 2023-02-08 11:19

NF 34 MENDES.pdf (~394 KB) NF 35 MENDES.pdf (~395 KB) NF 36 MENDES.pdf (~394 KB)
2369,50 COMP MENDES E FERNANDES SERVICOS HOSP COMPROVANTE.pdf (~7 KB) 2800,00 COMP MENDES E FERNANDES SERVICOS (3).pdf (~7 KB)
1400,00 COMPROVANTE MENDES.pdf (~7 KB)

Bom dia, Leo

No dia 20/01/2023 na conta 36051-1 foram pagas duas notas ficais do Mendes & Serviços Médicos, NF 35 no valor de 2800,00 no valor bruto e NF 36 no valor de 1400,00 no valor bruto. Não sendo descontados os impostos de cada nota.
No dia 24/01/2023 foi paga mais uma nota fiscal do Mendes & Serviços Médicos, NF 34 no valor bruto de 2800,00 liquido 2627,80, esta nota foi descontados os imposto das notas 35 e 36. Portando o pagamento realizados foi feito desta maneira: nota 34 com o valor líquido no valor de 2627,80 menos os valores dos imposto das notas 35 e 36 que ficaram no total de 2369,50. Foram descontados (86,10 da NF 36) e (172,20 da NF 35).

NF 35 BRUTO: 2800,00 LIQUIDO: 2627,80
NF 36 BRUTO: 1400,00 LIQUIDO: 1313,90
NF 34 BRUTO: 2800,00 LIQUIDO: 2627,80 TOTAL QUE FORAM PAGOS: 6569,50 contando no dia 20/01 e 24/01

Segue em anexo notas e comprovante de pagamento.

Qualquer dúvida, estou à disposição.
Att,

Priscilla Tengler
Assistente Financeiro

AHBB | REDE SANTA CASA

www.ahbb.org.br

(14) 3532.5198

Avenida José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000527

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
3

Código de Verificação de Autenticidade
Y77U0AM7X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 14:11:53

Chave de Acesso
10524130C27IP3MIY010TGHOEGT84EWL

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
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/01/2023

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
48.904.036/0001-26		**0000054515**	**000148372**	V H C PEDRASSANI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA ROOSEVELT, 10	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15801-185	**CATANDUVA-SP**		**ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
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**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	12.483,33	R$ 12.483,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.483,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.483,33**	**R$ 250,91**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.483,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y77U0AM7X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
4

Código de Verificação de Autenticidade
WHBV0W6B3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 14:13:43

Chave de Acesso
105241397OKAWVVYZN4TADIWYYXH1EOE

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
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/01/2023

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
48.904.036/0001-26		**0000054515**	**000148372**	V H C PEDRASSANI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA ROOSEVELT, 10	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15801-185	**CATANDUVA-SP**		**ESCRITORIORONALDOCONTAB@GMAIL.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
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**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados - Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani Referente a transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	600,00	R$ 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		**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 12,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WHBV0W6B3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA
CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26
VALOR: R$ 13.083,33
DEBITO EM: 24/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCE.3B1.079.6E8.735

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICÍPIO DE ESPÍRITO SANTO DO PINHAL
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	91
Série:	E
Data Emissão:	19/01/2023
Certificação:	7E26B-27853

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **GUILHERME BUENO HERBELA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **39.761.819/0001-07** Insc. Municipal: **116182** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA ALDO CASALECCHI** N°: **45**
Bairro: **JD UNIVERSITARIO I** Compl.:
Municipio: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL** UF: **SP** CEP: **13990-000**
E-mail: **vischi2010@hotmail.com** Telefone: **1936512261**

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**
Municipio: **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 01/12/2022 A 31/12/2022 - R$ 700,00.

Item	Serviço	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	700,0000	700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Valor dos Serviços: **R$ 700,00**	Outros Valores: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 700,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 700,00**	Alíquota: **3,0000%**	Valor do ISS: **R$ 21,00**
PIS: 0,650% **R$ 4,55**	COFINS: 3,000% **R$ 21,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 1,500% **R$ 10,50**	CSLL: 1,000% **R$ 7,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 94,15 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 22,75			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 656,95**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **01/2023** Local do Recolhimento: **ESPÍRITO SANTO DO PINHAL/SP** Dt Competencia: **19/01/2023 07:14:11**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 19/01/2023 às 07:14:15

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GUILHERME BUENO HERBELA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 91
Certificação
7E26B-27853

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 4540-3 - PA CENTRAL MARILIA SP
CONTA: 13.003.410-1

FAVORECIDO: GUILHERME BUENO HERBELA
CPF/CNPJ: 39.761.819/0001-07
VALOR: R$ 656,95
DEBITO EM: 24/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012405
AUTENTICACAO SISBB: 6.C2A.201.95B.16B.86B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
86X2D76JD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 10:37:58

Chave de Acesso
17784581A6OEM1ZFBFKA3YTP8IG5B5DM

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
				19/01/2023

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
48.969.699/0001-29		**2404023**	**000114721**	AFONSO CARDOSO MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TIRADENTES, 901		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-096	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-1106**	**atendimento@modelodecontabilidade.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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 1.983,33.	1.983,33	R$ 1.983,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.983,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.983,33**	**R$ 59,50**	**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$ 1.983,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **AFONSO CARDOSO MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **86X2D76JD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

25/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:34
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 25/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.500.901
VALOR TOTAL 1.983,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AFONSO C MEDICINA LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 500.901-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.A59.4F3.6D9.229.0A0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000534

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE BONADIO CHAGAS	89982	218

PERÍODOS

Da Aquisição	De Gozo das Férias		Do Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.806,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.049,35

PROVENTOS E DESCONTOS.

Férias:	2.049,35	P
1/3 das Férias:	683,12	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Familia:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	236,89	D
Desconto do Imposto de Renda:	30,15	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.732,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	267,04	D
TOTAL LIQUIDO:	2.465,43	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$ 2.465,43 (dois mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

André Bonadio Chagas

ANDRE BONADIO CHAGAS

Esterlian Toledo
RG: 48.130.895-7
Assistente de RH

Data: 02/01/2023

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$ 2.465,43(dois mil quatrocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/01/2023
GARCA

André Bonadio Chagas

ANDRE BONADIO CHAGAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46
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: 26/01/2023
VALOR: 2.465,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9DB.E77.AFD.D7E.0BC

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000536

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	004751	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/01/2022 A 12/01/2023	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Media Horas:	378,00
Media Valores:	171,25
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.935,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.935,22	P
1/3 das Férias:	978,40	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:	384,08	D
Desconto do Imposto de Renda:	146,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.913,62	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	530,27	D
TOTAL LIQUIDO:	3.383,35	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$ 3.383,35 (três mil trezentos e oitenta e três reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

JHONATAN MIRANDA 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$ 3.383,35(três mil trezentos e oitenta e três reais e trinta 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: 11/01/2023
GARCA

JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 26/01/2023
VALOR: 3.383,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.EFA.42C.2BB.C8C.4F6

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000538

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	37764	269

PERÍODOS

Do Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/12/2021 A 19/12/2022	01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	418,02
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.803,99

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.803,99	P
1/3 das Férias:	934,66	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:	359,58	D
Desconto do Imposto de Renda:	152,06	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.738,65	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	511,64	D
TOTAL LIQUIDO:	3.227,01	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 3.227,01 (três mil duzentos e vinte e sete reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

CIENTE,

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

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$ 3.227,01(três mil duzentos e vinte e sete reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023
GARCA

JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000539

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 26/01/2023
VALOR: 3.227,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.63D.BBF.DB5.E0F.083

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	38551	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	01/02/2023 A 15/02/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.024,68	P
Salário Base:	1.806,95	1/3 das Férias:	341,56	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.049,35	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	104,78	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.366,24	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	104,78	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.261,46	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.261,46 (um mil duzentos e sessenta e um reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

Esterlian Toledo
RG: 48.[illegible]-7
Assistente de RH

Data: 02/01/2023

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$ 1.261,46(um mil duzentos e sessenta e um reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/01/2023
GARCA

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 26/01/2023
VALOR: 1.261,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.91E.13F.FF7.F76.F1B

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000542

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
HFOPBJBUL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 13:16:28

Chave de Acesso
1779466N4N92KUZT5H3XLJAPHPOONSZR

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
				20/01/2023

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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022	10.333,34	R$ 10.333,34

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$ 10.333,34	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.333,34**	**R$ 206,67**	**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$ 10.333,34

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HFOPBJBUL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
NO6J8RWN7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 13:18:42

Chave de Acesso
17794699BIH35OJWY6AMVIWAK23N3DE0

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
				20/01/2023

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**	**CENTRO**

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 transportes de pacientes da Unidade Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022	1.100,00	R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 22,00**	**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$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NO6J8RWN7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
XFUO4XCX5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 13:21:43

Chave de Acesso
1779480ZP4SUERLB18CH1AW3AZ5XHG4Y

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
				20/01/2023

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**	**CENTRO**

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 01/12/2022 a 31/12/2022	2.100,00	R$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 42,00**	**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$ 2.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **PARENTE CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFUO4XCX5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
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: 22.603-6

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03
VALOR: R$ 13.533,34
DEBITO EM: 25/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012501
AUTENTICACAO SISBB: C.57E.B17.B37.B6D.B44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/01/23 12:01:41

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000065	ML86-235J	20/01/2023	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00** Inscrição Municipal (CMC): **2718294**

Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201**

CENTRO CEP 86020380

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79**

VILA WILLIAMS CEP 17400000

Município: **GARÇA** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: Inter
Agência: 0001
Conta: 6068775-4
Titular: Bruna da Silva Damiati
CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**

Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.783,33

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	4.783,33	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 4.783,33. Competência: 20/01/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/01/23 12:03:48

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000066	PC34-KUVS	20/01/2023	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00** Inscrição Municipal (CMC): **2718294**

Endereço: **RUA PIO XII, 335 APT 201**

CENTRO CEP 86020380

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 79**

VILA WILLIAMS CEP 17400000

Município: **GARÇA** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022.

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: Inter
Agência: 0001
Conta: 6068775-4
Titular: Bruna da Silva Damiati
CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**

Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 700,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	700,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 700,00. Competência: 20/01/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA
CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00
VALOR: R$ 5.483,33
DEBITO EM: 25/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012502
AUTENTICACAO SISBB: 2.91D.DE2.361.D34.57E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/07/2021 A 23/07/2022	08/02/2023 A 17/02/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	911,02	P
1/3 das Férias:	303,67	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	91,14	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.214,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	91,14	D
TOTAL LIQUIDO:	1.123,55	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$ 1.123,55 (um mil cento e vinte e três reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 27/01/2023

CIENTE

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.123,55(um mil cento e vinte e três reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023
GARCA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 30/01/2023
VALOR: 1.123,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.142.710.B29.A3F.32F

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000002 - 1

Autenticidade
O4A1-PMXJ

Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 **IM:** 106543 **IE:** **Fone:**
End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO 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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 700,00.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**3,0000%**	**21,00**	**700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.08
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 27/01/2023
==========
DOCUMENTO: 012701
AUTENTICACAO SISBB: 4.FA3.1C1.2AF.EB1.1C6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1422
Código de Verificação de Autenticidade
KWCKDNXTA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/01/2023 às 10:18:43
Chave de Acesso
17753946NHFS9KTZWPYNS1EI1J0DSGNS

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
				11/01/2023

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
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	SALA 01	WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-054	GARÇA-SP	0034713860	

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	CENTRO

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 em endoscopias digestiva, no total de 07 procedimentos, no período de 01/12/2022 à 31/12/2022	1.610,00	R$ 1.610,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,4874%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.610,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.610,00	R$ 56,15	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.610,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

"O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

RECEBI(EMOS) DE **BELLUZZI & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1422** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWCKDNXTA**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:28
306203062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.026.766
VALOR TOTAL 1.610,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 0.C02.F7C.18B.54F.F8B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALESSANDRA DE MORAES	2213385	0060

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	02/02/2023 A 16/02/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	934,33	P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	311,44	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.868,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	93,93	D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.245,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	93,93	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.151,84	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$ 1.151,84 (um mil cento e cinqüenta e um reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Alessandra de Moraes

ALESSANDRA DE MORAES

Data: 03/01/2023

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$ 1.151,84(um mil cento e cinqüenta e um reais e oitenta 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: 31/01/2023
GARCA

Alessandra Moraes

ALESSANDRA DE MORAES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 31/01/2023
VALOR: 1.151,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.541.C16.66A.E9E.856

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000557

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	1706	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.791,33	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.597,11	P
Média Horas:	752,59	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.791,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	730,55	D
		Desconto do Imposto de Renda:	634,42	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.388,44	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.364,97	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.023,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.023,47 (cinco mil vinte e três reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

Gisleine R. C. Mariano

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

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$ 5.023,47(cinco mil vinte e três reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023
GARCA

Gisleine R. C. Mariano

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 31/01/2023
VALOR: 5.023,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.32D.803.896.B14.76D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000559

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1649	218

PERÍODOS

Do Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2020 A 30/11/2021	02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.882,74	P
Salário Base:	1.521,60	1/3 das Férias:	627,58	P
Média Horas:	118,74	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.882,74	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	210,23	D
		Desconto do Imposto de Renda:	15,49	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.510,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	225,72	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.284,60	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$ 2.284,60 (dois mil duzentos e oitenta e quatro reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/01/2023

Marta Ade Sousa Pires Gregório

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO

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$ 2.284,60(dois mil duzentos e oitenta e quatro reais e sessenta 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: 31/01/2023
GARCA

Marta Ade Sousa Pires Gregório

MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

000560

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: 31/01/2023
VALOR: 2.284,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.249.6D8.E1A.2C9.8AF

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000561

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

Aquisição:	De Gozo das Férias		De Abono
30/12/2021 A 30/11/2022	06/02/2023 A 20/02/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.202,99	P
Salario Base:	4.163,58	1/3 das Férias:	734,33	P
Media Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	242,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.405,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	261,47	D
		Desconto do Imposto de Renda:	29,45	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.937,32	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	290,92	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.646,40	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$ 2.646,40 (dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

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$ 2.646,40(dois mil seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023
GARCA

ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000562

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 31/01/2023
VALOR: 2.646,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.288.C5E.DF5.981.B00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARLY APARECIDA LUIZ	5994	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	06/02/2023 A 20/02/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.690,82
Média Horas:	79,70
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	242,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.012,92

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.006,46	P
1/3 das Férias:	335,49	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:	102,59	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.341,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	102,59	D
TOTAL LIQUIDO:	1.239,36	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$ 1.239,36 (um mil duzentos e trinta e nove reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARLY APARECIDA LUIZ

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$ 1.239,36(um mil duzentos e trinta e nove reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas ferias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/01/2023
GARCA

MARLY APARECIDA LUIZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.31.46

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: 31/01/2023
VALOR: 1.239,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.31C.810.49E.84E.DD3

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1

Autenticidade
VEBK-6WMK

Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.387.643/0001-01 **IM:** 103808 **IE:** **Fone:**
End: : TAKEO MARUYAMA,96 APT 34- CEP: 17519130
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@ACCMED.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 2.800,00.

Dados para pagamento:
Banco: Inter-077
Agência: 0001-9
Conta corrente:231337736-7
PIX CNPJ:47.387.643/0001-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 168,00 - Aliq: 6,00%

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 ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07797777395167508496965796435710892460000280000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.387.643/0001-01
PAGADOR:
MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.387.643/0001-01

NR. DOCUMENTO	13.001
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

NR.AUTENTICACAO 6.AF2.F76.CC3.D22.130

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1

Autenticidade
9ZSU-H116

Data de Emissão
23/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.387.643/0001-01 **IM:** 103808 **IE:** **Fone:**
End: : TAKEO MARUYAMA,96 APT 34- CEP: 17519130
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** CONTABILIDADE@ACCMED.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CULTURAL
CPF/CNPJ: 11.151.946/0001-75 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA FIAÇÃO DA SAÚDE,40 VILA DA SAÚDE - CEP: 04144020
Município: SÃO PAULO **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** douglas@abedesc.org.br

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 2.800,00.

Dados para pagamento:
Banco: Inter-077
Agência: 0001-9
Conta corrente:231337736-7
PIX CNPJ:47.387.643/0001-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 168,00 - Aliq: 6,00%

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 ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07797777395167508499329853490885692460000280000
BENEFICIARIO:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
NOME FANTASIA:
BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.387.643/0001-01
PAGADOR:
MRLS SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 47.387.643/0001-01

NR. DOCUMENTO	13.002
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.800,00
VALOR COBRADO	2.800,00

NR.AUTENTICACAO F.F01.960.C9C.A25.B00

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

N° da Nota - Serie
0000000037 - E

Autenticidade
B6C7-5Z9U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão ....:**24/01/2023 18:59:22**
Competência (Serv.).:**01/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: **EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia: **EPH SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ.....: **46.405.517/0001-61** IM: **98793** IE: Fone: **3031102**
Endereço.....: **RUA RUA MARSELHA,631,CONDOMÍNIO VILLAGE TAUBATÉ - CEP: 12041113**
Município....: **Taubaté** UF:**SP** Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone: **(14) 3532-5198**
Endereço.....: **RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP: 17400000, VILA WILLIAMS**
Município....: **GARCA** UF:**SP**
Email.....:**contabilidade@ahbb.org.br**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade....: Garça

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Serviços médicos prestados pela Dra Carolina Severo Guimaraes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24 hrs, na cidade de Garça-SP, em regime de plantão no periodo de 01/12/2022 a 31/12/2022
Valor R$ 2.8000,00

Documento Emitido por Optanta do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.800,00	2,0100%	56,28	2.800,00

VALOR LíQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.08
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: 18.745.100-1

FAVORECIDO: EPH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.405.517/0001-61
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 30/01/2023
==========
DOCUMENTO: 013003
AUTENTICACAO SISBB: 5.7CB.AC9.524.8F4.FFC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000571

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARCA - SP.
Emissão: 28/12/2022 Valor Total: R$ 131,80

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.732
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.023.732
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1209 6499 1700 0196 5500 1000 0237 3210 0023 7044

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	135221827188196 28/12/22 14:11:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	28/12/2022
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	28/12/2022
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	28/01/2023
Valor R$	:	131,80

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	131,80

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	**131,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1323	CAIXA SOBREPOR C PLACA 1 POSTO LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R$1,41 Estadual (18,00%) R$1,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	1,00	9,20	0,00	9,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	CAIXA SOBREPOR C PLACA 2 POSTOS LIZ TRAMONTINA Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R$3,00 Estadual (18,00%) R$3,53 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	2,00	9,80	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5519	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 11 Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$5,31 Estadual (18,00%) R$4,61 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	0,00	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5520	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA RJ 45 Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$20,50 Estadual (13,30%) R$10,29 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	3,00	25,80	0,00	77,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: MEDIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/12/2022 14:11:34

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702817140011492440000013180
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.004
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	131,80
VALOR COBRADO	131,80

NR.AUTENTICACAO A.C7B.772.99F.DE1.E85

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1990
Código de Verificação de Autenticidade
Y4WWWRRBQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 18:30:13
Chave de Acesso
1778989EGAVA5ZKURLT6TYMRHOUDGDH

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
				19/01/2023

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	CENTRO

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 para exames de raio-x - Competência 12/2022 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.000,00	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
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 ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1990** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y4WWWRRBQ**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000503022610081921073192460000281550
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	13.005
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO B.D77.A2B.68C.B87.D9F

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
49681
Código de Verificação de Autenticidade
G19ASYOET
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 18:22:32
Chave de Acesso
1778977XOJ3RPS71EDKN8LVAO1IO71ML

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
51668	UNICA	RPS	19/01/2023	19/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02		001314096	000043898	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		LABIENOPOLIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	1434075062	psilva@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Medida	Descricao	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	SERVICO DE MEDICINA DE TRABALHO	1.150,00	1.150,00

ANESTESIOLOGIA
- Competencia 12/2022 no total de 23 consultas - Centro de Especialidades - Media Complexidade

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09					
PERíCIAS,LAUDOS,EXAMES TéCNICOS E ANáLISES TéCNICAS.	3,59%	0000170000009			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.150,00	R$ 41,29	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 Liquido da NFS-e: R$ 1.150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$154,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$47,26 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49681** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G19ASYOET**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000158748012047204192470000115000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.006
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO B.E4D.6CE.6D1.14B.F78

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5130
Código de Verificação de Autenticidade
ECMC3W6AZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 11:07:30
Chave de Acesso
17801484R986EVUZHQRVD6FL7OOKAXF8

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
				23/01/2023

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**	**CENTRO**

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 PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2022	623,00	R$ 623,00
1,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2022	659,00	R$ 659,00

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$ 1.282,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.282,00**	**R$ 25,64**	**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$ 1.282,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$172,43 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$34,49

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ECMC3W6AZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001243022910081181009792470000128200
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	13.007
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.282,00
VALOR COBRADO	1.282,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.0FC.7CB.648.40D.B50

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000262 - 1

Autenticidade
699K-DBQ8

Data de Emissão
20/01/2023

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, R,570 CASA 211 (PONTO DE REFERE- CEP: 17512752
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 12/2022 no total de 77 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.500,0

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - **MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.500,00	2,8200%	126,90	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000314010812205192470000450000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.008
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.500,00
VALOR COBRADO	4.500,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.0D8.B44.685.948.C37

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000148 - 1

Autenticidade
R1FT-F1B9

Data de Emissão
19/01/2023

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 BLOCO D APT 53 (P. DE REF- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: Angiologia - Competência 12/2022 no total de 71 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.680,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 908,80 - 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	5.680,00	2,1700%	123,25	5.680,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.680,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400116429441875070009592470000568000
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	13.009
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.680,00
VALOR COBRADO	5.680,00

==========

NR.AUTENTICACAO E.4D4.C83.375.92C.E1D

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000132 - 1

Autenticidade
ZR6S-WDDU

Data de Emissão
20/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados no Centro de Especialidades - Dermatologia - x114

Ref. Competência 12/2022

Valor líquido a receber: R$ 6.384,00

Vencimento em 31/01/2023 conforme boleto nº. 132-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - **MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	6.384,00	2,0000%	127,68	6.384,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.384,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000353022702241531009492470000638400
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.010
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.384,00
VALOR COBRADO	6.384,00

NR.AUTENTICACAO E.139.D59.102.7EC.A4E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001706 - 1

Autenticidade
CWGI-GDOD

Data de Emissão
20/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas oftalmológicas - Competência 12/2022 no total de 142 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.662,50.
Procedimentos oftalmológicos - Competência 12/2022 no total de 751 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.218,32.

Retenções:
IR: R$ 148,21
Demais retenções:
PIS: R$ 64,23
COFINS: R$ 296,42
CSLL: R$ 98,81
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 459,46
Total geral: R$ 607,67
Valor líquido da nota: R$ 9.273,15

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.328,97 13,45% Tributos Federais
R$ 321,13 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.650,10 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.650,10 - 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	148,21	64,23	296,42	98,81

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	9.880,82	3,0000%	296,42	9.880,82

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.273,15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005247008613102192470000927315
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.011
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.273,15
VALOR COBRADO	9.273,15

==========

NR.AUTENTICACAO 1.F8A.4A3.24E.C33.F0F

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000587

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
154

Código de Verificação de Autenticidade
0Z6966WTX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 12:01:17

Chave de Acesso
1779387SFYTXTJAMB3U5G0DH1U2ST2QB

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
				20/01/2023

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	CENTRO

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 (Demanda espontânea) - Competência 12/2022 no total de 159 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 8.479,47.	8.479,47	R$ 8.479,47
1,00	UN	Peciatria (Demanda agendada) - Competência 12/2022 no total de 41 agendamentos - Centro de Especialicades - Média Complexidade - R$ 4.000,00.	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03 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$ 12.479,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.479,47	R$ 374,38	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.479,47 x 0,65%)	COFINS (12.479,47 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.479,47 x 1,50%)	CSLL (12.479,47 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 81,12	R$ 374,38	R$ 0,00	R$ 187,19	R$ 124,79	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.711,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.678,49 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$335,70

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0Z6966WTX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000149179192470001171199
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	13.012
NOSSO NUMERO	31072230000000149
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.711,99
VALOR COBRADO	11.711,99

NR.AUTENTICACAO F.CA7.69D.6B7.D3E.493

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230120u32631717000128

Número da Nota	00000160
Data e Hora de Emissão	20/01/2023 11:53:29
Código de Verificação	KQKP-CRG2

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 12/2022 no total de 140 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 12.800,00.

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2023;

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400010100014692470001201280
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.013
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 1.7E1.8D1.375.40E.81A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
706
Código de Verificação de Autenticidade
P5W4CNPHC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2023 às 12:31:44
Chave de Acesso
1780678L3O67IL61Z87GJLHFCFCQRCT2

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
				24/01/2023

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**	**CENTRO**

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 12/2022 no total de 228 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 13.680,00.	13.680,00	R$ 13.680,00

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$ 13.680,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.680,00**	**R$ 410,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.680,00 x 0,65%)	COFINS (13.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.680,00 x 1,50%)	CSLL (13.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 88,92	**R$ 410,40**	**R$ 0,00**	**R$ 205,20**	**R$ 136,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.838,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.839,96 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$367,99

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **706** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P5W4CNPHC**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000070656892470001283868
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.014
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.838,68
VALOR COBRADO	12.838,68

NR.AUTENTICACAO B.21C.9E6.1DC.686.F3A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001765 - 1

Autenticidade
U05T-2FBV

Data de Emissão
21/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 Psiquiatria no CAPS 1 - Média Complexidade - Competência 12/2022 - R$15.000,00

VALOR TOTAL: R$15.000,00

IRPJ(1,5%): R$225,00
PIS(0,65%): R$97,50
COFINS(3,00%): R$450,00
CSLL(1,00%): R$150,00

VALOR LIQUIDO:R$14.077,50

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Codigo 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000103022002036081053392470001407750
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	13.015
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

==========

NR.AUTENTICACAO 3.711.B4D.2DB.515.A7B

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
971

Código de Verificação de Autenticidade
SXFEKCGAT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2023 às 10:57:14

Chave de Acesso
17793034B6BV2ELFCDAVROIAOGBOYF9B

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
				20/01/2023

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	CENTRO

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 12/2022 - SAD - Média Complexidade - R$ 16.000,00.	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	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$ 16.000,00

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 ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **971** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SXFEKCGAT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130000203022910062621007792470001600000
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	13.016
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	16.000,00
VALOR COBRADO	16.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.14B.37F.F6D.337.D33

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000870 - 1

Autenticidade
SPS3-I93G

Data de Emissão
20/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 12/2022 no total de 167 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 17.570,00.

Retenções:
IR: R$ 263,55
Demais retenções:
PIS: R$ 114,21
COFINS: R$ 527,10
CSLL: R$ 175,70
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 817,01
Total geral: R$ 1.080,56
Valor líquido da nota: R$ 16.489,44

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.363,17 13,45% Tributos Federais
R$ 571,03 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.934,19 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$ 2.934,19 - 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	**263,55**	**114,21**	**527,10**	**175,70**

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	**17.570,00**	**3,0000%**	**527,10**	**17.570,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.489,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:08
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

UNIPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005255008944906592470001648944
BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	13.017
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	16.489,44
VALOR COBRADO	16.489,44

==========

NR.AUTENTICACAO B.AC0.ECA.6B2.625.903

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5125
Código de Verificação de Autenticidade
VF3UKC8MC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 10:54:23
Chave de Acesso
1780125W33EGTRPEJY5AXN7D6MGAICGL

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
				23/01/2023

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**	**CENTRO**

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 referente Unidade Pronto Atendimento - Competência 12/2022	20.696,91	R$ 20.696,91

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$ 20.696,91	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.696,91**	**R$ 413,94**	**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$ 20.696,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.783,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$556,75

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VF3UKC8MC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:09
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001753022110081181074292470002069691
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	13.018
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	20.696,91
VALOR COBRADO	20.696,91

==========

NR.AUTENTICACAO 1.41C.3A8.D84.246.83F

==========

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4007

Código de Verificação de Autenticidade
BCHHQERG6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 10:10:25

Chave de Acesso
118869596NP9B6MXO864JA211UQCFRD2

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswe b, 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		**PIRAJUI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.005.708/0001-02		**6543**	**000025839**	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
R.VOL.BENEDITO PIMENTA, 00265	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16600-049	**PIRAJUÍ-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Cirurgia Geral - Competência 12/2022 no total de 54 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade	4.050,00	R$ 4.050,00

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	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.050,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.050,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.050,00 x 0,65%)	COFINS (4.050,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.050,00 x 1,50%)	CSLL (4.050,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 26,33	**R$ 121,50**	**R$ 0,00**	**R$ 60,75**	**R$ 40,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.800,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
REGIME ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4007** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BCHHQERG6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 3.800,92
DEBITO EM: 30/01/2023

==========

DOCUMENTO: 013019
AUTENTICACAO SISBB: 2.540.C9C.0F9.8CD.6C6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000078 - 1

Autenticidade
WG3Q-VP1U

Data de Emissão
19/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AGUILAR & TACOLA SERVICOS MEDICOS LTDA.
CPF/CNPJ: 40.259.122/0001-11 **IM:** 91003 **IE:** **Fone:**
End: : CARLOS ARTÊNCIO,356 BLOCO A APT 31- CEP: 17519255
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** I9CONTAB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 12/2022 no total de 61 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4575,00.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - **MEDICINA E BIOMEDICINA.**

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	4.575,00	2,0000%	91,50	4.575,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.575,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 1609-8 - AV ESMERALDAS - MARILIA SP
CONTA: 13.001.549-9

FAVORECIDO: AGUILAR E TACOLA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 40.259.122/0001-11
VALOR: R$ 4.575,00
DEBITO EM: 30/01/2023
==========
DOCUMENTO: 013020
AUTENTICACAO SISBB: 8.979.67B.AB1.B4A.D1C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota
1000126
Data e Hora Emissão
24/01/2023 14:12:10
Código Verificação
U8B7QH0S

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 12/2022 NO TOTAL DE 5 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
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**	01/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

24/01/2023
1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 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: 30/01/2023

==========

DOCUMENTO: 013021
AUTENTICACAO SISBB: 4.787.ABE.B66.A1F.CD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
180

Código de Verificação de Autenticidade
SQPR98VZ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2023 às 19:08:38

Chave de Acesso
1780988D83NKC8ZUVXDM673PSXRSGVP1

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
				24/01/2023

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
22.325.638/0001-35		**1978915**	**000094494**	SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 263		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**(14)981341567**	

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**	**CENTRO**

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 (Demanda espontânea) - Competência 12/2022 no total de 15 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 799,95. Dados bancários ag 3775 c/c 01050765-6 pix 14981341567	799,95	R$ 799,95

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$ 799,95	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 799,95**	**R$ 24,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (799,95 x 0,65%)	COFINS (799,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (799,95 x 1,50%)	CSLL (799,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,20	**R$ 24,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12,00**	**R$ 8,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 750,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SQPR98VZ4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.284-6

FAVORECIDO: SARAH TRAMBAIOLI MACHADO CLINICA ME
CPF/CNPJ: 22.325.638/0001-35
VALOR: R$ 750,75
DEBITO EM: 30/01/2023
==========
DOCUMENTO: 013022
AUTENTICACAO SISBB: 4.C0C.EC8.F4A.8AA.D2D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001114 - 1

Autenticidade
KI61-PLI7

Data de Emissão
20/01/2023

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: ASSOCIACAO 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 12/2022 no total de 74 consultas - Centro de Especialidades

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	**88,80**	**38,48**	**177,60**	**59,20**

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	**5.920,00**	**3,0000%**	**177,60**	**5.920,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.555,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 5.555,92
DEBITO EM: 30/01/2023

==========

DOCUMENTO: 013023
AUTENTICACAO SISBB: 8.C59.088.BDE.1D0.676

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000611

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
148

Código de Verificação de Autenticidade
NLSG0NCIK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/01/2023 às 18:56:22

Chave de Acesso
1779107OD72JAK2SIUOSJPKEPHAMID99

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
				19/01/2023

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
31.694.608/0001-97		2142318	000103913	MEDICINA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R JOSE SERAGUCI, 53		RESIDENCIAL PARQUE REAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-002	GARÇA-SP	(14) 3737-0999	ZURICHCONTABIL@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	CENTRO

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 óbito - Competência 12/2022	3.877,00	R$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	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$ 77,54	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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COMFORME LEI 123/06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **148** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NLSG0NCIK**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 28.472-6

FAVORECIDO: MEDICINA MIRANDA LTDA
CPF/CNPJ: 31.694.608/0001-97
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 30/01/2023
==========
DOCUMENTO: 013024
AUTENTICACAO SISBB: B.85B.9E2.82C.61F.D7A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
20/01/2023 13:47:24	01/2023	1757 / E	mQccLWTLG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **34.719.240/0001-62**
Nome/Razão Social: **CLINICA CAVALIERI LTDA**
Inscrição Municipal: **353542**
E-mail: **contabil@mcunhacontabil.com.br**
Endereço: PRACA ANTILHAS 80 VILA RUBI

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12245-571	( ) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Inscrição Municipal:
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 Sala:06; VILA WILLIAMS

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
GARCA / BRASIL	SP	17400-000	(14) 3532-5195

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Médicos no Mês 12/2022
Psiquiatria - CAPS/AD - Média Complexidade
Dr. Bruno Rodrigues de Paula - CRM: 183499
Dados Bancários:
Banco: 237 - Banco Bradesco S/A
Agência: 0225
C/C: 35257-8
DECLARAÇÃO DE INSS
Declaramos, sob as pena da lei, para fins de DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS de que se trata o Art 219 do Decreto 3.048 de 06 de maio de 1999 - C.C. e Art 120, inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são PRESTADOS por profissionais regulamentados por legislação federal, sendo os mesmo sócios civis, sem concurso de empregados ou auxiliares.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	GARCA	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
9.816,00	0,00	0,00	9.816,00	2,000000	196,32

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	147,24	63,80	294,48	0,00	98,16	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
9.816,00	603,68	0,00	9.212,32

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituida:
Código da Obra:
Regra especial:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0225-9 - S.JOSE DOS CAMPOS-CTO
CONTA: 35.257-8

FAVORECIDO: CLINICA CAVALIERI LTDA
CPF/CNPJ: 34.719.240/0001-62
VALOR: R$ 9.212,32
DEBITO EM: 30/01/2023
==========
DOCUMENTO: 013025
AUTENTICACAO SISBB: F.2F4.38E.00D.DFB.295

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000615

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO

MUNICÍPIO DE SANTO ANASTACIO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129

Código de Verificação de Autenticidade
Z92531VP8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 12:22:06

Chave de Acesso
416453XN3OOT8E6EN5380QZXOS65DZ0T

Para certificação da autenticidade acesse http://186.233.125.85:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SANTO ANASTACIO-SP**	**SANTO ANASTACIO - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2023

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
32.230.101/0001-45		**565700**	**000026280**	CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM NABUCO, 447		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19360-000	**Santo Anastácio-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 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	MEDICO CLINICO- COMPETÊNCIA 12/2022- CAPS/ AD- MÉDIA COMPLEXIDADE. DADOS PARA O PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG: 0113-9 C/C:188530 PIX: ericlenzoni6@gmail.com	4.090,00	R$ 4.090,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...**	**2,17%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.090,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.090,00**	**R$ 88,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.090,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA TORQUATO & LENZONI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z92531VP8**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:50:19
306203062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.113.000.025.242
VALOR TOTAL 4.090,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M T LENZONI LTDA
AGENCIA: 0113-9 CONTA: 25.242-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.E1E.6DB.636.0DC.CC3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VALPARAÍSO

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	1
Data de Emissão	27/01/2023
Data e Hora da Competência	27/01/2023 às 16:17:19
Código de Verificação	6179-9692-7806

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	49.163.388/0001-30	Cód. Mobiliário	26690	Insc. Mun.	26690
Nome	CAROLINA YUMI SATO CARRETO				
Logradouro	AVENIDA-9 DE JULHO			Número	429
Bairro	CENTRO			CEP	16880-000
Município	VALPARAISO			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60		RG/IE ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail			Telefone
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS 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	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.400,0000	1,00	0,00	1.400,00

Valor Total dos Serviços - R$1.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A 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 01/12/2022 a 31/12/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	1.400,00	0,00	0,00	28,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA YUMI SATO CARRETO CNPJ: 49.163.388/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **1** emitida em **27/01/2023** às **16:17:19** - Cód Verif **6179-9692-7806**
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/01/2023 Valor Total R$ **1.400,00** Valor Líquido R$ **1.400,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE VALPARAÍSO

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	2
Data de Emissão	27/01/2023
Data e Hora da Competência	27/01/2023 às 16:25:53
Código de Verificação	4553-6301-7786

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	49.163.388/0001-30	Cód. Mobiliário	26690	Insc. Mun.	26690
Nome	CAROLINA YUMI SATO CARRETO				
Logradouro	AVENIDA-9 DE JULHO			Número	429
Bairro	CENTRO			CEP	16880-000
Município	VALPARAISO			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's					

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS 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	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	1.400,0000	1,00	0,00	1.400,00

Valor Total dos Serviços - R$1.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Medico UPA na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2022 a 31/12/2022

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Simples Nacional	Fora do Município	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	1.400,00	0,00	0,00	28,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA YUMI SATO CARRETO CNPJ: 49.163.388/0001-30

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2** emitida em **27/01/2023** às **16:25:53** - Cód Verif **4553-6301-7786**
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/01/2023 Valor Total R$ **1.400,00** Valor Líquido R$ **1.400,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

31/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:50:19
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 31/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.178.000.029.880
VALOR TOTAL 2.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA Y S CARRETO
AGENCIA: 0178-3 CONTA: 29.880-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.2E1.D64.F04.CFC.9DF

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

000620

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
RUA ALMIRANTE ALEXANDRINO, 885
CEP: 17690-000 - Bairro: JARDIM HIKARI
Município: Bastos - SP
E-mail: DRA.LARISSAMAKI@GMAIL.COM
Fone: (14) 99817-1054

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.956.563/0001-84	****	7476

Número da NFS-e	
202300000000001	
Data do Serviço	Código Verificador
19/01/2023	3b4c61465

PREFEITURA MUNICIPAL DE BASTOS/SP
Secretaria do Gabinete
Fone: (14) 3478-9800 - 18.229.205.243/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/01/2023	Exigível	Bastos/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - SALA 6
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (14) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WIILLIANS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual: ISENTO
E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Município de Prestação do Serviço
Bastos/SP

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 01/12/2022 a 31/12/2022 - R$ 1.400,00.. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.	1.400,00	2,17	30,38	Não

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
1.400,00	30,38	0,00	0,00	30,38	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.400,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 1.400,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$30,38; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$30,38.

Consulta realizada em 19/01/2023 às 10:58:13.
Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.205.243/NFSe.Portal

2023000000000013b4c614654895656300018 4

Recebi(emos) de
LARISSA AYUMI MAKI SERVIÇOS 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
202300000000001	
Competência 19/01/2023	
NFS-e 3b4c61465	

Consulta realizada em 19/01/2023 às 10:58:13.
Para consultar a autenticidade acesse: 18.229.205.243/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 23.662.213-7

FAVORECIDO: LARISSA AYUMI MAKI SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 48.956.563/0001-84
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 31/01/2023

==========

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: 2.3DC.07E.3EB.39E.7AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

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			
207.78769.21-0	NAYARA CARRIJO DA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
BRIAGADEIRO MACHADO, 414 - CASA.				WILLIANS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.402-062	69503 - 358 / SP	368.188.678-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/04/1989	MARIA AMELIA CARRIJO COSTA			

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
6.396,35	01/04/2022	29/12/2022	23/01/2023	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 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 4.718,03	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 199,64	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 1/12 avos	R$ 534,53	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 5.345,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.781,76
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$ 12.579,25**

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 Indenizado5/dias	R$ 1.025,66	112.1 Previdência Social	R$ 514,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 40,08
114.1 IRRF	R$ 311,89	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.892,28**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.686,97**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

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

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

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

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

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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

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

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
A.R. EM LINS

Número 69503 Série 00358-SP



Mayara Carrijo da Costa
ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Nayara Carrijo da Costa

Loc. Nasc. Cafelândia Est. SP Data 19/04/1989

Filiação Silas Ferreira da Costa e a Maria Cinelia Carrijo Bachiega da Costa

Doc. Nº RG 44.562.528-4 SSP-SP

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ...../...../..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ...../...../..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 01/02/2012 SRTE LINS

Assinatura do Funcionário **Carmem Lucia Gomes**
A.R. - Lins
Matr.: 0755375

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Nome.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Est. Civil.....

Doc.....

Nascimento.....

Doc.....

9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
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: 68.724.710-5

FAVORECIDO: NAYARA CARRIJO DA COSTA
CPF/CNPJ: 368.188.678-47
VALOR: R$ 10.686,97
DEBITO EM: 31/01/2023

==========

DOCUMENTO: 013102
AUTENTICACAO SISBB: 5.CBF.D14.9E7.08F.2F2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
08BN8B6DG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 11:23:44

Chave de Acesso
1965384HNT91MZLYSGZ37EM08SKGZDP9

Para certificação da autenticidade acesse http://187.8.116.50:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Não Incidência		**GETULINA-SP**	**GETULINA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		**000007489**	**000010581**	VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		**RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
16450-000	**GETULINA-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
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		**wgalenti@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Medicina Ocupacional referente ao mês de Dezembro de 2022	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...	**0,00%**	**0000170000002**	**8219999**		

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$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **08BN8B6DG**.

Data ____/____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 31/01/2023
==========
DOCUMENTO: 013103
AUTENTICACAO SISBB: 8.E4A.98A.EE4.916.F9B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO ESTADUAL