AHBB | REDE SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

JUNHO/2023

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

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0419/2023 **Garça, 18 de julho de 2023.**

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Página inserida pelo Sistema e-Processo apenas para controle de validação e autenticação do documento do processo nº 13032.099369/2023-31. Por ser página de controle, possui uma numeração independente da numeração constante no processo.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Certidão nº: 20033396/2023
Expedição: 12/05/2023, às 07:52:04
Validade: 08/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

Total de processos: 5.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Voltar Imprimir

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

Certificação Número: 202307101713550264617 0

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

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

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

AHBB

Transporte	Valor
Saldo Anterior	543.221,33
Rend. Aplic.	169,22
Total	543.390,55

Entidade:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0009-60
Responsável:	João Pedro Pinotti Afonso
Tipo de concessão:	Colaboração
Número do ajuste:	15/18
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
05/06/2023	641	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À EN	202.063,60	745.454,15	MUNICIPAL
05/06/2023	4564	287.388.615	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À EN	350.000,00	893.390,55	FEDERAL
19/06/2023	641	550.290.000.073.013	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À EN	552.063,59	1.095.454,14	MUNICIPAL
Total				1.104.127,19		

DESPESAS

Data	Tipo	NumDoc	Credor	ValDesp	Saldo	Fonte	CatDespesa	AUDITORIA Ocorrência	Descrição	Valor	Cumprimento
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	ANA VALERIA FAVERO	2435,49	1.645.082,25	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2280,81	1.642.801,44	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4093,41	1.638.708,03	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	1547,47	1.637.160,56	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	JORGE LUIZ CAFFER	2545,11	1.634.615,45	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	1319,69	1.633.295,76	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	20544	TAMARA CRISTINA OSHIRO	3160,21	1.630.135,55	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	20545	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	2568,82	1.627.566,73	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	NOTA FISCAL	16701	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	3018	1.624.548,73	FEDERAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				
01/06/2023	GUIA	60102	GRRF	181,16	1.624.367,57	FEDERAL	R.H. (5)				
01/06/2023	NOTA FISCAL	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	22630	1.601.737,57	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32420	ADRIANA MARIA DA SILVA	3201,36	1.598.536,21	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32420	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2872,49	1.595.663,72	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32420	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2916,86	1.592.746,86	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	32421	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1192,77	1.591.554,09	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ADRIANA MARIA DA SILVA	2340,15	1.589.213,94	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ADRIANE JACOMINI	4266,93	1.584.947,01	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALANA CAROLINA RAMIRES	2744,21	1.582.202,80	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALESSANDRA DE MORAES	1739,94	1.580.462,86	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALEX APARECIDO FERREIRA	2006,81	1.578.456,05	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALINE MARIA BRAGA	2647,17	1.575.808,88	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4020,72	1.571.788,16	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3497,75	1.568.290,41	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3491,04	1.564.799,37	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CAROLINA MARTINEZ	3156,81	1.561.642,56	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	3656,09	1.557.986,47	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CAROLINA ZANETA	3472,77	1.554.513,70	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	3356,16	1.551.157,54	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA PAULA DA SILVA	2246,07	1.548.911,47	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA PAULA MANCUSO MARRA	3811,82	1.545.099,65	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANA VALERIA FAVERO	1809,93	1.543.289,72	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRE BONADIO CHAGAS	1872,37	1.541.417,35	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	3811,82	1.537.605,53	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	3614,19	1.533.991,34	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2992,87	1.530.998,47	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANDREZA BATISTA A SILVA	2210,69	1.528.787,78	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ANTONIO VERNASCHI SOBRNHO	1153,6	1.527.634,18	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	2060,57	1.525.573,61	FEDERAL	R.H. (5)				
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	ARILSON JOSE DESSIA	3486,49	1.522.087,12	FEDERAL	R.H. (5)				

000006

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

AHBB

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

000007

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

AHBB

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

000008

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

AHBB

05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	'ANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	2628,6	1.268.823,61	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	2608,87	1.266.214,74	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4031,38	1.262.183,36	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	32424	WANESSA LAURENTINO ALVES	1872,37	1.260.310,99	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/06/2023	NOTA FISCAL	89053	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	806,55	1.259.504,44	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/06/2023	NOTA FISCAL	8479	MESSER GASES LTDA	6919,11	1.252.585,33	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
05/06/2023	NOTA FISCAL	496429	CW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALAR	1549,5	1.251.035,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	26512	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	909,9	1.250.125,93	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
05/06/2023	NOTA FISCAL	1721471	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	1.248.125,93	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/06/2023	NOTA FISCAL	1811	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	862,5	1.247.263,43	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	262	ERNANDO LUIZ ROBERTO 2002331588:	844	1.246.419,43	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	29	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4000	1.242.419,43	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/06/2023	NOTA FISCAL	920151	TICKET SERVIÇOS SA	23088,8	1.219.330,63	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	5228,54	1.214.102,09	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60601	FABIANA TIMPIRIM ZAGO	2720,69	1.211.381,40	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60602	LARISSA TEODORO MOURA	2393,02	1.208.988,38	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60603	LUCIANA BERNAVA BALLES	3783,04	1.205.205,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60604	RENATA RIBEIRO BRANCO	4936,99	1.200.268,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60605	GEORGE GOMES DA SILVA	74,24	1.200.194,11	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60606	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	1996,76	1.198.197,35	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60607	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	3213,69	1.194.983,66	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60608	MARCELA TORRES FACHINI	3486,49	1.191.497,17	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	60609	POLYANA HELY DIAS	625,97	1.190.871,20	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	GUIA	mai/23	FGTS	36071,86	1.154.799,34	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/06/2023	NOTA FISCAL	52	NATALLI GAIATO CRUZ	7000	1.147.799,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	RECIBO	mai/23	DADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE	10000	1.137.799,34	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
06/06/2023	NOTA FISCAL	176	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	1500	1.136.299,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	NOTA FISCAL	88	E SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓR	14500	1.121.799,34	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/06/2023	NOTA FISCAL	26511	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	1068,6	1.120.730,74	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
07/06/2023	TERMO DE RESCISÃO	27663	THAIS HENGLES BADINI	1199,18	1.119.531,56	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/06/2023	NOTA FISCAL	129	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	1.112.531,56	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
07/06/2023	NOTA FISCAL	130	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	1.109.131,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
07/06/2023	NOTA FISCAL	132	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1938	1.107.193,56	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	20218	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	395,05	1.106.798,51	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	46996	ERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAL	2256,19	1.104.542,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
12/06/2023	NOTA FISCAL	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	907	1.103.635,32	MUNICIPAL	R.H. (5)
12/06/2023	NOTA FISCAL	14091	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	4377,83	1.099.257,49	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL
12/06/2023	NOTA FISCAL	3368	ESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO D	592,98	1.098.664,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1763	IOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICO	6517,32	1.092.147,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
12/06/2023	NOTA FISCAL	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPI	695	1.091.452,19	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
13/06/2023	NOTA FISCAL	9260	MESSER GASES LTDA	8897,4	1.082.554,79	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
13/06/2023	NOTA FISCAL	64566	LEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORT.	520	1.082.034,79	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	35231	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	93,42	1.081.941,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	12262	EIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENT	338,87	1.081.602,50	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	1064	ONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VA	889,5	1.080.713,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	6975002	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1396,48	1.079.316,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
14/06/2023	NOTA FISCAL	59067	ANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOG	118,53	1.079.197,99	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
14/06/2023	NOTA FISCAL	2559	NALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARI	1652,16	1.077.545,83	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
14/06/2023	NOTA FISCAL	14303	IANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFOI	2225,2	1.075.320,63	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
14/06/2023	NOTA FISCAL	16542	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11689,29	1.063.631,34	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	18359	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	1615,66	1.062.015,68	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
14/06/2023	NOTA FISCAL	1792	MESSER GASES LTDA	2574,84	1.059.440,84	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
14/06/2023	FATURA	1802	- SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESG	53,3	1.059.387,54	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS

000009

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

AHBB

19/06/2023	INSS	mai/23	NSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIA	35852,36	1.023.535,18	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	DARF/FOLHA	mai/23	ECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRAS	11709,42	1.011.825,76	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	326599	DUPATRI HOSPITALAR	306,9	1.011.518,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	16802	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	1088,82	1.010.430,04	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	16836	IS COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-M	3667,8	1.006.762,24	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	13350	STRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANC	314	1.006.448,24	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/06/2023	NOTA FISCAL	34207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	426,45	1.006.021,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	92451	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	734,64	1.005.287,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	16645	BMG	743,4	1.004.543,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	1156542	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	814	1.003.729,75	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	371980	LONDRICIR	955,9	1.002.773,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	916422	RT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	1221,07	1.001.552,78	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	143264	RMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDIC	1239,4	1.000.313,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	145640	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	1440	998.873,38	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	509416	MED COM. E IMP. DE PROD MED E HOS	1687,47	997.185,91	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	17724	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	2116,5	995.069,41	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	108424	OMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	2975,51	992.093,90	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	4538	HA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L	3282	988.811,90	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	131158	TURA COMERCIO MED HOSPITALARES LT	3714,2	985.097,70	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	368614	LONDRICIR	1468,66	983.629,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	219497	MIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADIST	1512	982.117,04	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	931081	RT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOS	1802,38	980.314,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	NOTA FISCAL	11515	CIRURGICA KLG EIRELI	3735	976.579,66	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/06/2023	DARF/IRPJ	mai/23	ECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRAS	2293,34	974.286,32	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	DARF/PIS	mai/23	ECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRAS	7109,34	967.176,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
19/06/2023	ISS	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	42,45	967.134,53	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
19/06/2023	FATURA	308150128	MPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - C	378,6	966.755,93	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/06/2023	NOTA FISCAL	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	454,65	966.301,28	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/06/2023	NOTA FISCAL	7649	SQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTI	1785,66	964.515,62	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/06/2023	NOTA FISCAL	190	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	6569,5	957.946,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	641	ASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTI	3375,5	954.570,62	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	2222	DUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALI	134	954.436,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
20/06/2023	NOTA FISCAL	1613	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	702,04	953.734,58	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	114	R. A. DE SOUZA E MORAES	7300	946.434,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	16	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	350	946.084,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	700	945.384,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	689	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	180	945.204,58	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	1353	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	982,97	944.221,61	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	106	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9100	935.121,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	69	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	4200	930.921,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	30	AUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	2800	928.121,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	133	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9400	918.721,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	5	IXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTI	2000	916.721,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	57	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	1313,9	915.407,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	16	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	7300	908.107,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	86	NÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS M	7000	901.107,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	JRA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LT	700	900.407,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	4	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	899.007,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	15	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	897.607,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	5	LUISE DAVET BACK LTDA	5600	892.007,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	6	LUISE DAVET BACK LTDA	300	891.707,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	43	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	24400	867.307,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/06/2023	NOTA FISCAL	42	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	1400	865.907,71	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

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

AHBB

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

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

AHBB

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

Resumo	Valor
Saldo Anterior	543.221,33
Rend das aplicações	169,22
Recursos repassados	1.104.127,19
Total de receitas	1.647.517,74

Categoria da Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	244.938,22	-	346.982,00	591.920,22
Medicamentos	34.530,28	-	-	34.530,28
Material Médico E Hospitalar	50.822,39	-	-	50.822,39
Gêneros Alimentícios	7.771,22	-	-	7.771,22

000011

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

AHBB

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

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

DEM. DA UTIL. DOS RECURSOS

Fonte	Receitas	Despesas	Saldo	Acumulado
Municipal	754.127,19	828.792,58	-74.665,39	125.451,80
Estadual	0,00	0,00	0,00	0,00
Federal	350.000,00	350.000,00	0,00	0,00
Total	1.104.127,19	1.178.792,58	-74.665,39	125.451,80

Glosas/tarifas e rendimentos a depositar na		Valor
Saldo conta corrente		0
Saldo aplicação		118.490,71
Diferença anterior		351.750,11
JUROS NF 20218 CEREALISTA		12,54
DEVOLUÇÃO TARIFAS MAR/2023	-	1.648,20
DEVOLUÇÃO TARIFAS ABR/2023	-	1.535,80
Tarifas		1.655,80
Saldo da planilha		**468.725,16**

João Pedro Pinotti Afonso
DIRETOR PRESIDENTE

000012

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 202.063,60	641	05/06/2023	R$ 202.063,60	MUNICIPAL
R$ 350.000,00	4564	05/06/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
R$ 552.063,59	641	19/06/2023	R$ 552.063,59	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 169,22	
		SALDO ANTERIOR	R$ 146.833,68	
		TOTAL	R$ 1.104.127,19	
		VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/062023	R$ 1.648,20	
		VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/062023	R$ 1.535,80	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$ 44.637,54	
			R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

rem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.104,127,19 (Hum milhão cento e quatro, cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 591.920,22
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 34.530,28
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 50.822,39
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ 7.783,76
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 15.916,79
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 420.742,71
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 38.865,37
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 3.074,20
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ 771,57
COMBUSTÍVEL		R$ 4.377,83
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 1.655,80
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 1.180.460,92
	RECURSOPUBLICONÃO APLICADO	R$ 118.490,71
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ 118.490,71

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

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

05/06/2023	32424	ANTONIO VERNASCHI SOBRNHO	R.H. (5)	R$	1.115,60
05/06/2023	32424	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.060,97
05/06/2023	32424	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32424	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R$	3.720,14
05/06/2023	32424	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	2.720,69
05/06/2023	32424	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R$	3.571,81
05/06/2023	32424	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.642,82
05/06/2023	32424	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.205,17
05/06/2023	32424	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.319,82
05/06/2023	32424	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	2.201,56
05/06/2023	32424	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.647,40
05/06/2023	32424	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.455,04
05/06/2023	32424	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.393,02
05/06/2023	32424	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	60,67
05/06/2023	32424	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/06/2023	32424	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.887,25
05/06/2023	32424	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.890,69
05/06/2023	32424	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.622,83
05/06/2023	32424	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.596,10
05/06/2023	32424	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.300,23
05/06/2023	32424	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.353,11
05/06/2023	32424	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.293,46
05/06/2023	32424	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
05/06/2023	32424	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.238,21
05/06/2023	32424	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.371,81
05/06/2023	32424	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	R.H. (5)	R$	1.809,93
05/06/2023	32424	FAVIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32424	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R.H. (5)	R$	1.872,37
05/06/2023	32424	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/06/2023	32424	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.006,68
05/06/2023	32424	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R$	4.074,04
05/06/2023	32424	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	2.003,60
05/06/2023	32424	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.490,05
05/06/2023	32424	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R$	1.658,43
05/06/2023	32424	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R$	4.155,15
05/06/2023	32424	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/06/2023	32424	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.349,22
05/06/2023	32424	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/06/2023	32424	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	2.110,06
05/06/2023	32424	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.705,64
05/06/2023	32424	ISABELLA CARINA DO NASIMENTO	R.H. (5)	R$	4.006,48
05/06/2023	32424	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.872,37
05/06/2023	32424	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.369,54
05/06/2023	32424	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.589,74
05/06/2023	32424	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.981,72
05/06/2023	32424	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.888,58
05/06/2023	32424	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.605,28
05/06/2023	32424	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.707,94
05/06/2023	32424	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.719,45
05/06/2023	32424	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.645,68
05/06/2023	32424	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/06/2023	32424	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/06/2023	32424	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.855,53
05/06/2023	32424	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.612,53
05/06/2023	32424	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.110,05
05/06/2023	32424	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.730,67
05/06/2023	32424	JULIANORODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/06/2023	32424	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	2.109,38
05/06/2023	32424	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.137,20
05/06/2023	32424	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.272,69
05/06/2023	32424	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/06/2023	32424	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	3.762,11
05/06/2023	32424	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.829,65
05/06/2023	32424	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.040,68
05/06/2023	32424	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.993,59
05/06/2023	32424	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.360,54
05/06/2023	32424	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32424	MARALIZE SIMIAO LEONAL MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.250,46
05/06/2023	32424	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.425,02
05/06/2023	32424	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.268,04
05/06/2023	32424	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R$	1.937,64
05/06/2023	32424	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	67,74
05/06/2023	32424	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.216,30
05/06/2023	32424	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.809,93
05/06/2023	32424	MARIA REGIAN DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,13
05/06/2023	32424	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32424	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	78,34
05/06/2023	32424	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.705,63
05/06/2023	32424	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.557,74
05/06/2023	32424	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32424	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.146,11
05/06/2023	32424	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.223,90
05/06/2023	32424	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.068,21
05/06/2023	32424	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.491,68
05/06/2023	32424	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	3.454,49
05/06/2023	32424	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.393,02
05/06/2023	32424	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.602,46
05/06/2023	32424	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.324,96
05/06/2023	32424	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32424	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.170,88
05/06/2023	32424	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	1.707,94
05/06/2023	32424	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.483,66
05/06/2023	32424	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	R.H. (5)	R$	3.356,16
05/06/2023	32424	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R$	3.246,82
05/06/2023	32424	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	4,49
05/06/2023	32424	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	3.194,62
05/06/2023	32424	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.707,94
05/06/2023	32424	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.393,02
05/06/2023	32424	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.393,02
05/06/2023	32424	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.623,21
05/06/2023	32424	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R$	2.622,39
05/06/2023	32424	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.641,34
05/06/2023	32424	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.983,08
05/06/2023	32424	VANESSA SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	4.255,60
05/06/2023	32424	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	R.H. (5)	R$	2.628,60
05/06/2023	32424	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.608,87
05/06/2023	32424	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	4.031,38

05/06/2023	32424	WANESSA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.332,31
05/06/2023	89053	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	806,55
05/06/2023	8479	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.919,11
05/06/2023	496429	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.549,50
05/06/2023	26512	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	909,90
05/06/2023	1721471	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.000,00
05/06/2023	1811	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	862,50
05/06/2023	262	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	844,00
05/06/2023	29	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.000,00
05/06/2023	920151	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$	23.088,80
05/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	392,00
06/06/2023	553.062.000.036.051	CAROLINE B PIRES ALMEIDA	R.H. (5)	R$	5.228,54
06/06/2023	60601	FABIANA TIMPIRIM ZAGO	R.H. (5)	R$	2.720,69
06/06/2023	60602	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	2.393,02
06/06/2023	60603	LUCIANA BERNAVA BALLES	R.H. (5)	R$	3.783,04
06/06/2023	60604	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	4.936,99
06/06/2023	60605	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	74,24
06/06/2023	60606	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.996,76
06/06/2023	60607	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.213,69
06/06/2023	60608	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$	3.486,49
06/06/2023	60609	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$	625,97
06/06/2023	mai/23	FGTS	R.H. (5)	R$	36.071,86
06/06/2023	52	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
06/06/2023	mai/23	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
06/06/2023	176	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
06/06/2023	88	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
06/06/2023	26511	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.068,60
06/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	465,80
07/06/2023	27663	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R$	1.199,18
07/06/2023	129	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/06/2023	130	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
07/06/2023	132	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.938,00
09/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
12/06/2023	20218	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	407,59
12/06/2023	46996	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.256,19
12/06/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	907,00
12/06/2023	14091	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	4.377,83
12/06/2023	3368	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
12/06/2023	1763	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.517,32
12/06/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	695,00
13/06/2023	9260	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	8.897,40
13/06/2023	64566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	520,00
14/06/2023	35231	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	93,42
14/06/2023	12262	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	338,87
14/06/2023	1064	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	889,50
14/06/2023	6975002	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.396,48
14/06/2023	59067	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	118,53
14/06/2023	2559	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.652,16
14/06/2023	14303	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.225,20
14/06/2023	16542	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	11.689,29
14/06/2023	18359	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.615,66
14/06/2023	1792	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.574,84
14/06/2023	1802	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
19/06/2023	mai/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	35.852,36
19/06/2023	mai/23	SECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.709,42
19/06/2023	326599	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	306,90
19/06/2023	16802	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.088,82
19/06/2023	16836	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.667,80
19/06/2023	13350	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	314,00
19/06/2023	34207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	426,45
19/06/2023	92451	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	734,64
19/06/2023	16645	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	743,40
19/06/2023	1156542	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,00
19/06/2023	371980	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	955,90
19/06/2023	916422	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.221,07
19/06/2023	143264	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.239,40
19/06/2023	145640	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.440,00
19/06/2023	509416	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.687,47
19/06/2023	17724	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.116,50
19/06/2023	108424	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.975,51
19/06/2023	4538	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.282,00
19/06/2023	131158	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.714,20
19/06/2023	368614	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.468,66
19/06/2023	219497	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.512,00
19/06/2023	931081	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.802,38
19/06/2023	11515	CIRURGICA KLG EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.735,00
19/06/2023	mai/23	SECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.293,34
19/06/2023	mai/23	SECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.109,34
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	42,45
19/06/2023	308150128	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	378,60
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	454,65
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	1.785,66
20/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	425,50
20/06/2023	190	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.569,50
20/06/2023	641	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.375,50
20/06/2023	2222	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	134,00
20/06/2023	1613	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	702,04
20/06/2023	114	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.300,00
20/06/2023	16	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/06/2023	15	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	689	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	180,00
20/06/2023	1353	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	982,97
20/06/2023	106	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00
20/06/2023	69	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/06/2023	30	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/06/2023	133	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.400,00
20/06/2023	5	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
20/06/2023	57	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
20/06/2023	16	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.300,00
20/06/2023	86	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
20/06/2023	15	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	4	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	15	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	5	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/06/2023	6	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/06/2023	43	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.400,00
20/06/2023	42	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	16	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
20/06/2023	17	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/06/2023	280	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.317,76
20/06/2023	180	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.635,52

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

claramos, 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, nformeprograma de trabalhoaprovado, proposto ao ÓrgãoConcessor.

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 350.000,00	4564	05/06/2023	R$ 350.000,00	FEDERAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -	
		SALDO ANTERIOR	R$ -	
		TOTAL	R$ 350.000,00	
		VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/062023	R$ -	
		VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/062023	R$ -	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$ -	
			R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 346.954,80
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ -
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 3.018,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ -
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ -
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ -
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 27,20
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE RECURSO PRÓPRIO, BLOQUEIO JUDICIAL)		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 350.000,00
	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$)
01/06/2023	20544	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 2.435,49
01/06/2023	20544	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	R.H. (5)	R$ 2.280,81
01/06/2023	20544	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$ 4.093,41
01/06/2023	20544	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$ 1.547,47
01/06/2023	20544	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$ 2.545,11
01/06/2023	20544	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R$ 1.319,69
01/06/2023	20544	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$ 3.160,21
01/06/2023	20545	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	R.H. (5)	R$ 2.568,82
01/06/2023	16701	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 3.018,00
01/06/2023	60102	GRRF	R.H. (5)	R$ 181,16
01/06/2023	47725837	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R$ 22.630,00
02/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 27,20
05/06/2023	32420	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 3.201,36
05/06/2023	32420	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$ 2.872,49
05/06/2023	32420	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$ 2.916,86
05/06/2023	32421	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 1.192,77
05/06/2023	32424	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.340,15
05/06/2023	32424	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$ 4.266,93
05/06/2023	32424	ALANA CAROLINA RAMIRES	R.H. (5)	R$ 2.744,21
05/06/2023	32424	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.739,94
05/06/2023	32424	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.006,81
05/06/2023	32424	ALINE MARIA BRAGA	R.H. (5)	R$ 2.647,17
05/06/2023	32424	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$ 4.020,72
05/06/2023	32424	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.497,75
05/06/2023	32424	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 3.491,04
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA MARTINEZ	R.H. (5)	R$ 3.156,81
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	R.H. (5)	R$ 3.656,09
05/06/2023	32424	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R$ 3.472,77
05/06/2023	32424	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$ 3.356,16
05/06/2023	32424	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.246,07
05/06/2023	32424	ANA PAULA MANCUSO MARRA	R.H. (5)	R$ 3.811,82
05/06/2023	32424	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.809,93
05/06/2023	32424	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.872,37
05/06/2023	32424	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	R.H. (5)	R$ 3.811,82
05/06/2023	32424	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R$ 3.614,19
05/06/2023	32424	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.992,87
05/06/2023	32424	ANDREZA BATISTA A SILVA	R.H. (5)	R$ 2.210,69
05/06/2023	32424	ANTONIO VERNASCHI SOBRNHO	R.H. (5)	R$ 1.153,60
05/06/2023	32424	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.060,57

05/06/2023	32424	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32424	ARTHUR PALMEZANO	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	R.H. (5)	R$	3.720,14
05/06/2023	32424	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	2.720,69
05/06/2023	32424	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	R.H. (5)	R$	3.571,81
05/06/2023	32424	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.642,82
05/06/2023	32424	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.205,17
05/06/2023	32424	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.319,82
05/06/2023	32424	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	2.201,56
05/06/2023	32424	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.647,40
05/06/2023	32424	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	3.455,04
05/06/2023	32424	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	R.H. (5)	R$	2.393,02
05/06/2023	32424	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	60,67
05/06/2023	32424	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.683,60
05/06/2023	32424	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.887,25
05/06/2023	32424	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.890,69
05/06/2023	32424	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R$	3.622,83
05/06/2023	32424	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.596,10
05/06/2023	32424	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.300,23
05/06/2023	32424	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.353,11
05/06/2023	32424	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	2.293,46
05/06/2023	32424	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
05/06/2023	32424	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.238,21
05/06/2023	32424	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.371,81
05/06/2023	32424	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	R.H. (5)	R$	1.809,93
05/06/2023	32424	FAVIO CESAR BRANDÃO	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32424	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	R.H. (5)	R$	1.872,37
05/06/2023	32424	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	2.311,29
05/06/2023	32424	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	2.006,68
05/06/2023	32424	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	R.H. (5)	R$	4.074,04
05/06/2023	32424	GEOVANA HELOISA PORCARI	R.H. (5)	R$	2.003,60
05/06/2023	32424	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.490,05
05/06/2023	32424	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R$	1.658,43
05/06/2023	32424	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	R.H. (5)	R$	4.155,15
05/06/2023	32424	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/06/2023	32424	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.349,22
05/06/2023	32424	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	3.156,81
05/06/2023	32424	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	2.110,06
05/06/2023	32424	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	3.705,64
05/06/2023	32424	ISABELLA CARINA DO NASIMENTO	R.H. (5)	R$	4.006,48
05/06/2023	32424	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.872,37
05/06/2023	32424	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.369,54
05/06/2023	32424	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.589,74
05/06/2023	32424	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.981,72
05/06/2023	32424	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.888,58
05/06/2023	32424	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.605,28
05/06/2023	32424	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	R.H. (5)	R$	1.707,94
05/06/2023	32424	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.719,45
05/06/2023	32424	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.645,68
05/06/2023	32424	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/06/2023	32424	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/06/2023	32424	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.855,53
05/06/2023	32424	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.612,53
05/06/2023	32424	JULIANA DINIZ RAMIRES	R.H. (5)	R$	2.110,05
05/06/2023	32424	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.730,67
05/06/2023	32424	JULIANORODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
05/06/2023	32424	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	2.109,38
05/06/2023	32424	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.137,20
05/06/2023	32424	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.272,69
05/06/2023	32424	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.737,64
05/06/2023	32424	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	3.762,11
05/06/2023	32424	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.829,65
05/06/2023	32424	LUAN FERNANDO PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.040,68
05/06/2023	32424	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.993,59
05/06/2023	32424	LUCIMAR GOMES MOLINA	R.H. (5)	R$	1.360,54
05/06/2023	32424	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.739,94
05/06/2023	32424	MARALIZE SIMIAO LEONAL MARQUES	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCELA CRISTINA SARAIVA	R.H. (5)	R$	2.210,69
05/06/2023	32424	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.250,46
05/06/2023	32424	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.425,02
05/06/2023	32424	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	R.H. (5)	R$	2.268,04
05/06/2023	32424	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R$	1.937,64
05/06/2023	32424	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	R.H. (5)	R$	67,74
05/06/2023	32424	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	2.216,30
05/06/2023	32424	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.809,93
05/06/2023	32424	MARIA REGIAN DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.982,13
05/06/2023	32424	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32424	MARIANA VARONELI PINHO	R.H. (5)	R$	78,34
05/06/2023	32424	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.705,63
05/06/2023	32424	MARTA ADRIANA DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.557,74
05/06/2023	32424	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	3.486,49
05/06/2023	32424	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.146,11
05/06/2023	32424	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.223,90
05/06/2023	32424	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	R.H. (5)	R$	1.068,21
05/06/2023	32424	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	3.491,68
05/06/2023	32424	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	3.454,49
05/06/2023	32424	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.393,02
05/06/2023	32424	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.602,46
05/06/2023	32424	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.324,96
05/06/2023	32424	ROSANA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	2.178,69
05/06/2023	32424	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.170,88
05/06/2023	32424	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	R.H. (5)	R$	1.707,94
05/06/2023	32424	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.483,66
05/06/2023	32424	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM - PARTE	R.H. (5)	R$	108,62
		TOTAL		**R$**	**350.000,00**

claramos, 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:

RIGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinatura)

Auxilio, subvenção ou contribuição.

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 754.127,19
ORIGEM DOS RECURSOS(2): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORESPREVISTOS – R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R$	
R$ 202.063,60	641	05/06/2023	R$ 202.063,60	MUNICIPAL
R$ 552.063,59	641	19/06/2023	R$ 552.063,59	MUNICIPAL
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 169,22	
		SALDO ANTERIOR	R$ 146.833,68	
		TOTAL	R$ 754.127,19	
		VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE MARÇO EM 29/062023	R$ 1.648,20	
		VALORE REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE ABRIL EM 29/062023	R$ 1.535,80	
		VALOR REFERENTE A DESBLOQUEIO JUDICIAL EM 23/06/2023	R$ 44.637,54	
			R$ -	
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -	

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

vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 754.127,19 (Setecentos e cinquenta e quatro mil e cento e vinte e sete reais e dezenove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

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

06/06/2023	mai/23	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	11.000,00
06/06/2023	176	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
06/06/2023	88	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
06/06/2023	26511	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.068,60
06/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	465,80
07/06/2023	27663	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R$	1.199,18
07/06/2023	129	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/06/2023	130	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
07/06/2023	132	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.938,00
09/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
12/06/2023	20218	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	407,59
12/06/2023	46996	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.256,19
12/06/2023	2241	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	907,00
12/06/2023	14091	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R$	4.377,83
12/06/2023	3368	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
12/06/2023	1763	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.517,32
12/06/2023	1470	EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	695,00
13/06/2023	9260	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	8.897,40
13/06/2023	64566	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	520,00
14/06/2023	35231	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	93,42
14/06/2023	12262	NTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	338,87
14/06/2023	1064	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUTO)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	889,50
14/06/2023	6975002	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.396,48
14/06/2023	59067	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	118,53
14/06/2023	2559	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.652,16
14/06/2023	14303	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.225,20
14/06/2023	16542	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	11.689,29
14/06/2023	18359	MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.615,66
14/06/2023	1792	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.574,84
14/06/2023	1802	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	53,30
19/06/2023	mai/23	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	35.852,36
19/06/2023	mai/23	SECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	11.709,42
19/06/2023	326599	DUPATRI HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	306,90
19/06/2023	16802	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.088,82
19/06/2023	16836	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.667,80
19/06/2023	13350	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	314,00
19/06/2023	34207	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	426,45
19/06/2023	92451	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	734,64
19/06/2023	16645	BMG	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	743,40
19/06/2023	1156542	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	814,00
19/06/2023	371980	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	955,90
19/06/2023	916422	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.221,07
19/06/2023	143264	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.239,40
19/06/2023	145640	SO QUIMICA LABORATORIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.440,00
19/06/2023	509416	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.687,47
19/06/2023	17724	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.116,50
19/06/2023	108424	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.975,51
19/06/2023	4538	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.282,00
19/06/2023	131158	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.714,20
19/06/2023	368614	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.468,66
19/06/2023	219497	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.512,00
19/06/2023	931081	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.802,38
19/06/2023	11515	CIRURGICA KLG EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.735,00
19/06/2023	mai/23	SECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.293,34
19/06/2023	mai/23	SECREARIA DA RECEITA FEDEAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.109,34
19/06/2023	mai/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	42,45
19/06/2023	308150128	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	378,60
19/06/2023	2608478/2608477	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	454,65
19/06/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	1.785,66
20/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	425,50
20/06/2023	190	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.569,50
20/06/2023	641	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.375,50
20/06/2023	2222	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	134,00
20/06/2023	1613	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	702,04
20/06/2023	114	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.300,00
20/06/2023	16	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/06/2023	15	MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	689	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	180,00
20/06/2023	1353	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	982,97
20/06/2023	106	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00
20/06/2023	69	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
20/06/2023	30	AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/06/2023	133	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.400,00
20/06/2023	5	TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.000,00
20/06/2023	57	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.313,90
20/06/2023	16	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.300,00
20/06/2023	86	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
20/06/2023	15	LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	4	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	15	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	5	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/06/2023	6	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/06/2023	43	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.400,00
20/06/2023	42	MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	16	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
20/06/2023	17	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
20/06/2023	280	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.317,76
20/06/2023	180	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.635,52
20/06/2023	4	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	579,44
20/06/2023	24	V H C PEDRASSANI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	54	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	294,00
20/06/2023	14	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/06/2023	16	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.500,00
20/06/2023	14	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
20/06/2023	63	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.700,00
20/06/2023	68	TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	132	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
20/06/2023	3	VERO SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	5	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	42	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	350,00
20/06/2023	7	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	78	SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
20/06/2023	13	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
20/06/2023	15	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
20/06/2023	105	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00
20/06/2023	5	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/06/2023	jun/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	69,00
21/06/2023	21846	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	198,61
21/06/2023	690323	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	797,52
21/06/2023	246370	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	922,50
21/06/2023	33984	NEUPHARMA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	898,50

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercicio
		BANCO DO BRASIL			
31/05/2023	**Saldo Anterior**	**R$ -**			
01/06/2023	ANA VALERIA FAVERO	20544	R$ 2.435,49		R$ (2.435,49)
01/06/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	20544	R$ 2.280,81		R$ (4.716,30)
01/06/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	20544	R$ 4.093,41		R$ (8.809,71)
01/06/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	20544	R$ 1.547,47		R$ (10.357,18)
01/06/2023	JORGE LUIZ CAFFER	20544	R$ 2.545,11		R$ (12.902,29)
01/06/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	20544	R$ 1.319,69		R$ (14.221,98)
01/06/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	20544	R$ 3.160,21		R$ (17.382,19)
01/06/2023	JOSÉ ANTONIO CARDOSO FILHO	20545	R$ 2.568,82		R$ (19.951,01)
01/06/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	16701	R$ 3.018,00		R$ (22.969,01)
01/06/2023	GRRF	60102	R$ 181,16		R$ (23.150,17)
01/06/2023	TICKET SERVIÇOS SA	47725837	R$ 22.630,00		R$ (45.780,17)
01/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 45.780,17	R$ -
02/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 27,20		R$ (27,20)
02/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903		R$ 27,20	R$ -
02/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 202.063,60	R$ 202.063,60
02/06/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	287.388.615		R$ 350.000,00	R$ 552.063,60
05/06/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	32420	R$ 3.201,36		R$ 548.862,24
05/06/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	32420	R$ 2.872,49		R$ 545.989,75
05/06/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	32420	R$ 2.916,86		R$ 543.072,89
05/06/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32421	R$ 1.192,77		R$ 541.880,12
05/06/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	32424	R$ 2.340,15		R$ 539.539,97
05/06/2023	ADRIANE JACOMINI	32424	R$ 4.266,93		R$ 535.273,04
05/06/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	32424	R$ 2.744,21		R$ 532.528,83
05/06/2023	ALESSANDRA DE MORAES	32424	R$ 1.739,94		R$ 530.788,89
05/06/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	32424	R$ 2.006,81		R$ 528.782,08
05/06/2023	ALINE MARIA BRAGA	32424	R$ 2.647,17		R$ 526.134,91
05/06/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	32424	R$ 4.020,72		R$ 522.114,19
05/06/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	32424	R$ 3.497,75		R$ 518.616,44
05/06/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	32424	R$ 3.491,04		R$ 515.125,40
05/06/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ	32424	R$ 3.156,81		R$ 511.968,59
05/06/2023	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	32424	R$ 3.656,09		R$ 508.312,50
05/06/2023	ANA CAROLINA ZANETA	32424	R$ 3.472,77		R$ 504.839,73
05/06/2023	ANA CLAUDIA BERBL SIQUEIRA	32424	R$ 3.356,16		R$ 501.483,57
05/06/2023	ANA PAULA DA SILVA	32424	R$ 2.246,07		R$ 499.237,50
05/06/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	32424	R$ 3.811,82		R$ 495.425,68
05/06/2023	ANA VALERIA FAVERO	32424	R$ 1.809,93		R$ 493.615,75
05/06/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	32424	R$ 1.872,37		R$ 491.743,38
05/06/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	32424	R$ 3.811,82		R$ 487.931,56
05/06/2023	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32424	R$ 3.614,19		R$ 484.317,37
05/06/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	32424	R$ 2.992,87		R$ 481.324,50
05/06/2023	ANDREZA BATISTA A SILVA	32424	R$ 2.210,69		R$ 479.113,81
05/06/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRNHO	32424	R$ 1.153,60		R$ 477.960,21
05/06/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	32424	R$ 2.060,57		R$ 475.899,64
05/06/2023	ARILSON JOSE DESSIA	32424	R$ 3.486,49		R$ 472.413,15
05/06/2023	ARTHUR PALMEZANO	32424	R$ 2.210,69		R$ 470.202,46
05/06/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	32424	R$ 3.720,14		R$ 466.482,32
05/06/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	32424	R$ 2.720,69		R$ 463.761,63
05/06/2023	BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS	32424	R$ 3.571,81		R$ 460.189,82
05/06/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	32424	R$ 3.642,82		R$ 456.547,00
05/06/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	32424	R$ 1.205,17		R$ 455.341,83
05/06/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	32424	R$ 3.319,82		R$ 452.022,01
05/06/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	32424	R$ 2.201,56		R$ 449.820,45
05/06/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	32424	R$ 2.647,40		R$ 447.173,05
05/06/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	32424	R$ 3.455,04		R$ 443.718,01
05/06/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	32424	R$ 2.393,02		R$ 441.324,99
05/06/2023	DAIANA SILVERIO	32424	R$ 60,67		R$ 441.264,32
05/06/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	32424	R$ 1.683,60		R$ 439.580,72
05/06/2023	DANILO CORREA	32424	R$ 3.887,25		R$ 435.693,47
05/06/2023	DAVID JEAN GREGORIO	32424	R$ 1.890,69		R$ 433.802,78
05/06/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	32424	R$ 3.622,83		R$ 430.179,95
05/06/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	32424	R$ 2.596,10		R$ 427.583,85
05/06/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	32424	R$ 2.300,23		R$ 425.283,62
05/06/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	32424	R$ 2.353,11		R$ 422.930,51
05/06/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	32424	R$ 2.293,46		R$ 420.637,05
05/06/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	32424	R$ 3.213,69		R$ 417.423,36
05/06/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	32424	R$ 2.238,21		R$ 415.185,15
05/06/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	32424	R$ 2.371,81		R$ 412.813,34
05/06/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	32424	R$ 1.809,93		R$ 411.003,41
05/06/2023	FAVIO CESAR BRANDÃO	32424	R$ 2.178,69		R$ 408.824,72
05/06/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	32424	R$ 1.872,37		R$ 406.952,35
05/06/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	32424	R$ 2.311,29		R$ 404.641,06
05/06/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	32424	R$ 2.006,68		R$ 402.634,38
05/06/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	32424	R$ 4.074,04		R$ 398.560,34
05/06/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI	32424	R$ 2.003,60		R$ 396.556,74
05/06/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	32424	R$ 2.490,05		R$ 394.066,69
05/06/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	32424	R$ 1.658,43		R$ 392.408,26
05/06/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	32424	R$ 4.155,15		R$ 388.253,11
05/06/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	32424	R$ 3.737,64		R$ 384.515,47
05/06/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	32424	R$ 2.349,22		R$ 382.166,25
05/06/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	32424	R$ 3.156,81		R$ 379.009,44
05/06/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	32424	R$ 2.110,06		R$ 376.899,38

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

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

20/06/2023	VERO SAUDE LTDA	3	R$ 700,00		R$	(147.160,13)
20/06/2023	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	5	R$ 700,00		R$	(147.860,13)
20/06/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	42	R$ 350,00		R$	(148.210,13)
20/06/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	7	R$ 1.400,00		R$	(149.610,13)
20/06/2023	SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$ 700,00		R$	(150.310,13)
20/06/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$ 1.400,00		R$	(151.710,13)
20/06/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R$ 3.500,00		R$	(155.210,13)
20/06/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	105	R$ 9.100,00		R$	(164.310,13)
20/06/2023	TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA	5	R$ 1.400,00		R$	(165.710,13)
20/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 165.710,13	R$	-
21/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 69,00		R$	(69,00)
21/06/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	21846	R$ 198,61		R$	(267,61)
21/06/2023	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	690323	R$ 797,52		R$	(1.065,13)
21/06/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	246370	R$ 922,50		R$	(1.987,63)
21/06/2023	NEUPHARMA	33984	R$ 898,50		R$	(2.886,13)
21/06/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINA	231432	R$ 2.272,00		R$	(5.158,13)
21/06/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	293556	R$ 3.892,70		R$	(9.050,83)
21/06/2023	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	43	R$ 1.400,00		R$	(10.450,83)
21/06/2023	CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA	44	R$ 2.100,00		R$	(12.550,83)
21/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	55	R$ 7.584,12		R$	(20.134,95)
21/06/2023	LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R$ 1.400,00		R$	(21.534,95)
21/06/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	72	R$ 600,00		R$	(22.134,95)
21/06/2023	BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA	73	R$ 2.111,67		R$	(24.246,62)
21/06/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	58	R$ 4.211,26		R$	(28.457,88)
21/06/2023	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	122507	R$ 926,43		R$	(29.384,31)
21/06/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	143	R$ 2.642,42		R$	(32.026,73)
21/06/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	144	R$ 8.575,62		R$	(40.602,35)
21/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 40.602,35	R$	(0,00)
22/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 11,50		R$	(11,50)
22/06/2023	LUCIANA BERNAVA BALLES	62201	R$ 5.446,46		R$	(5.457,96)
22/06/2023	FGTS	62202	R$ 907,95		R$	(6.365,91)
22/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 6.365,91	R$	(0,00)
23/06/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	115	R$ 703,89		R$	(703,89)
23/06/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	139211	R$ 7.735,60		R$	(8.439,49)
23/06/2023	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA	32	R$ 8.400,00		R$	(16.839,49)
23/06/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	18	R$ 6.319,45		R$	(23.158,94)
23/06/2023	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	193	R$ 700,00		R$	(23.858,94)
23/06/2023	ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES	16	R$ 579,44		R$	(24.438,38)
23/06/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	15	R$ 1.313,90		R$	(25.752,28)
23/06/2023	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874	117	R$ 280,00		R$	(26.032,28)
23/06/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	308060633	R$ 339,67		R$	(26.371,95)
23/06/2023	RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME	2357	R$ 100,00		R$	(26.471,95)
23/06/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	26601	R$ 676,60		R$	(27.148,55)
23/06/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	8728	R$ 733,34		R$	(27.881,89)
23/06/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	5048	R$ 50,00		R$	(27.931,89)
23/06/2023	HUMANA ALIMENTAR	66775	R$ 138,00		R$	(28.069,89)
23/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5153	R$ 757,29		R$	(28.827,18)
23/06/2023	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	60	R$ 2.800,00		R$	(31.627,18)
23/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 92,00		R$	(31.719,18)
23/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 31.719,18	R$	(0,00)
26/06/2023	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	126	R$ 1.313,90		R$	(1.313,90)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	1954	R$ 292,30		R$	(1.606,20)
26/06/2023	MESSER GASES LTDA	10952	R$ 4.157,34		R$	(5.763,54)
26/06/2023	FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS ME	1046	R$ 560,00		R$	(6.323,54)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	5573	R$ 484,05		R$	(6.807,59)
26/06/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24283	R$ 622,00		R$	(7.429,59)
26/06/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	5560	R$ 22.237,15		R$	(29.666,74)
26/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 11,50		R$	(29.678,24)
26/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 29.678,24	R$	(0,00)
27/06/2023	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	167	R$ 6.160,00		R$	(6.160,00)
27/06/2023	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	42	R$ 6.666,25		R$	(12.826,25)
27/06/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1182	R$ 5.706,08		R$	(18.532,33)
27/06/2023	FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	4275	R$ 3.871,31		R$	(22.403,64)
27/06/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	17	R$ 3.000,00		R$	(25.403,64)
27/06/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000156	R$ 1.280,00		R$	(26.683,64)
27/06/2023	ROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	53014	R$ 1.650,00		R$	(28.333,64)
27/06/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2052	R$ 2.815,50		R$	(31.149,14)
27/06/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1768	R$ 9.230,99		R$	(40.380,13)
27/06/2023	OBA OGAWA LTDA	175	R$ 9.659,69		R$	(50.039,82)
27/06/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	197	R$ 12.012,80		R$	(62.052,62)
27/06/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1838	R$ 14.077,50		R$	(76.130,12)
27/06/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1070	R$ 15.016,00		R$	(91.146,12)
27/06/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	753	R$ 14.190,12		R$	(105.336,24)
27/06/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	933	R$ 18.967,08		R$	(124.303,32)
27/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 57,50		R$	(124.360,82)
27/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 124.360,82	R$	-
28/06/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	15853	R$ 4.431,20		R$	(4.431,20)
28/06/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	15853	R$ 1.123,59		R$	(5.554,79)
28/06/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	367	R$ 4.855,13		R$	(10.409,92)
28/06/2023	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	17	R$ 18.000,00		R$	(28.409,92)
28/06/2023	TARIFAS BANCARIAS	jun/23	R$ 23,00		R$	(28.432,92)
28/06/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 28.432,92	R$	-
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556236		R$ 1.648,20	R$	1.648,20
29/06/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	290556248		R$ 1.535,80	R$	3.184,00
29/06/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES	20925	R$ 3.313,37		R$	(129,37)
29/06/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	20925	R$ 4.437,61		R$	(4.566,98)
29/06/2023	ROSANA APARECIDA LOPES	20925	R$ 2.926,41		R$	(7.493,39)
29/06/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	20925	R$ 2.324,13		R$	(9.817,52)
29/06/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA	20926	R$ 4.796,25		R$	(14.613,77)
29/06/2023	IVANI GREGORIO VEIGA	20926	R$ 2.159,75		R$	(16.773,52)
29/06/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	20926	R$ 1.998,06		R$	(18.771,58)
29/06/2023	JULIA GIOLO JORGE	20926	R$ 2.316,49		R$	(21.088,07)
29/06/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20926	R$ 3.119,73		R$	(24.207,80)
29/06/2023	ROSANA GOMES FELIX	20926	R$ 4.707,07		R$	(28.914,87)
29/06/2023	VANESSA SPIGOLON CORREA	20926	R$ 4.806,41		R$	(33.721,28)
29/06/2023	VIVAN ALOMA GONÇALVES DOS SANTOS	20926	R$ 2.903,57		R$	(36.624,85)
29/06/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	20926	R$ 5.132,75		R$	(41.757,60)
29/06/2023	WANESSA LAURENTINO ALVES	20926	R$ 2.509,97		R$	(44.267,57)
29/06/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	293	R$ 6.000,00		R$	(50.267,57)
29/06/2023	THM SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	156	R$ 8.512,00		R$	(58.779,57)

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3310409314812291
04/07/2023 09:36:32

Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

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

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

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

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

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

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

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

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

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

OBSERVAÇÕES:

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 - Julho/2023

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

Histórico de movimentação

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

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

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

Impresso em 04/07/2023 às 09:36

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

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

Nome do Autor
Cirumed Comercio Ltda

Data do Protocolamento
2023-06-22-15.46.36.000452

Processo
08001705320218120046

Juíz
JUIZ DE DIREITO

Vara
CHAPADAO DO SUL 2 VARA

UF
MS

Comarca
CHAPADAO DO SUL

Tribunal
TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

Destino da Transferência

Nome do Banco Destino:
Nome da Agência do Banco Destino:
Nome do Favorecido:
CPF/CNPJ do Favorecido:

Modalidade	Valor (R$)
BB CDB RENDE FACIL	44.637,54

Total: 44.637,54

000038

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 02/06/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**641 / 9**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 05/06/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº13.596/2023.	Bruto **202.063,60** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 202.063,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	3.104.923,09	202.063,60	2.060.317,97

VALOR A SER PAGO R$ **202.063,60**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP. _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

000039

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 01/06/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** **4564 / 3**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/06/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº13.596/2023.	Bruto **350.000,00** Desconto **0,00**

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	1.050.000,00	350.000,00	1.050.000,00

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

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

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. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 02/06/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** **641 / 10**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 20/06/2023

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

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 05/11 (PARTE) CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº13.596/2023.	Bruto **552.063,59** Desconto **0,00**

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

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	3.656.986,68	552.063,59	1.508.254,38

VALOR A SER PAGO R$ **552.063,59**
DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

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

RECIBO

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

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: José Guilherme C

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA VALERIA FAVERO	57802	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/05/2022 A 07/05/2023	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.002,33	P
1/3 das Férias:	667,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	223,42	D
Desconto do imposto de Renda:	10,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.669,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	234,28	D
TOTAL LIQUIDO:	2.435,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.435,49 (dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Valéria Fávero

ANA VALERIA FAVERO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.435,49(dois mil quatrocentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

Ana Valéria Fávero

ANA VALERIA FAVERO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 2.435,49
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃ
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000043

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	039278	410

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.462,57	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	820,86	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	55,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.462,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	203,81	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI	599,10	D
		DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE	199,71	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.283,43	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.002,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.280,81	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.280,81 (dois mil duzentos e oitenta reais e oitenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Andreza Batista

ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em SARCA a importância de R$ 2.280,81(dois mil duzentos e oitenta reais e oitenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
SARCA

Andreza Batista

ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ: 412.042.448-04
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 2.280,81
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000045

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.625,02	P
Salário Base:	2.780,75	1/3 das Férias:	1.208,34	P
Média Horas:	10,04	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	834,23	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.625,02	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	502,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	237,38	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.833,36	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	739,95	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.093,41	P

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

CIENTE.

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.093,41(quatro mil noventa e três reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 4.093,41
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

:00047

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	504530	00579

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/01/2022 A 19/01/2023	05/06/2023 A 19/06/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.259,06	P
Salário Base:	2.254,11	1/3 das Férias:	419,69	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.518,11	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	131,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.678,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	131,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.547,47	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.547,47 (um mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0 Data: 05/05/2023
Assistente de RH

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 02/06/2023
GARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000049

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JORGE LUIZ CAFFER	49677	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/05/2022 A 03/05/2023	05/06/2023 A 04/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.116,43	P
1/3 das Férias:	705,48	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	241,68	D
Desconto do imposto de Renda:	35,12	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.821,91	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	276,80	D
TOTAL LIQUIDO:	2.545,11	P

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

CIENTE.

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

Data: 05/05/2023

JORGE LUIZ CAFFER

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.545,11(dois mil quinhentos e quarenta e cinco reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

JORGE LUIZ CAFFER

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 2.545,11
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000051

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.071,34	P
Salário Base:	1.878,68	1/3 das Férias:	357,11	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.142,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	108,76	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.428,45	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	108,76	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.319,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.319,69 (um mil trezentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.319,69(um mil trezentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/06/2023
GARCA

Maria Angelica Mancuso Toldato

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 1.319,69
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000053

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	12,07
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.657,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.657,61	P
1/3 das Férias:	885,87	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:	328,27	D
Desconto do imposto de Renda:	55,00	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.543,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	383,27	D
TOTAL LIQUIDO:	3.160,21	P

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

CIENTE.

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO

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

Data: 05/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

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

Data: 02/06/2023
GARCA

Tamara Oshiro

TAMARA CRISTINA OSHIRO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 3.160,21
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.169,80	10/04/2023	24/05/2023	24/05/2023	PD0 Cód. Saque: 04

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

DEDUÇÕES

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 121.86216.59-2	11 Nome JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 055708 - 0053 / SP	18 CPF 158.303.718-71	19 Data de Nascimento 27/06/1970	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA BARBOSA CARDOSO

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 10/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/05/2023	26 Data de Afastamento 24/05/2023	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04	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.

Garça SP, 19 06 de junho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000057

você também está 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 pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 055408 Série 00053-MA

1ª Via

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome José Antonio Cardoso Filho

Loc. Nasc. Itapevi Est. SP Data 27.06.1970

Filiação José Antonio Cardoso e Maria Aparecida Barbosa Cardoso

Doc. Nº R.G. 23.606.927-5

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... / ..... / ..... Doc. Ident. Nº .....

Exp. em ..... / ..... / ..... Estado .....

Obs.: .....

Data Emissão 20.11.2007 DRT D.A.T - Garça - SP

Assinatura do Funcionário

Paschoa L. P. Brandão
RG: 12.331.281
PLT - Garça/SP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação 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 FEDERAL

000059

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

14.117.320/0001-80

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador GERTAD SEGURANÇA PATRIMONIAL EIRELI

CNPJ/MF

Rua Croata, 24 Nº

Município Vila Ipojuca CEP 05056-020 Est.

Esp. do estabelecimento São Paulo – SP

Cargo Vigilante

CBO nº

Data admissão 27 de maio de 2021

Registro nº 1110 Fls./Ficha 1110

Remuneração especificada R$ 1.666,57 por mês.

GERTAD SEGURANÇA PATRIMONIAL EIRELI-EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Data saída 09 de novembro de 2021

GERTAD SEGURANÇA PATRIMONIAL EIRELI-EPP

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

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:	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO
Cargo:	INSPETOR INTERNO
CBO:	517415
Admissão:	10 de Abril de 2023
Registro:	7178
Salário:	R$ 1.671,14 (um mil seiscentos e setenta e um reais e quatorze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º

Data saída: 24/05/2023

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

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

==========

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

BENEFICIARIO: JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO
CPF/CNPJ: 158.303.718-71
AGENCIA: 0290 CONTA: 35.894-0
DATA DO PAGAMENTO: 02/06/2023
VALOR: 2.568,82
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000061

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: 000016701
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000016701
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

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

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.230.659.032.366 02/05/2023 10:59:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	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	02/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064	02/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAÍDA
GARCA	14 3407-5066	SP		10:57:46

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	3.018.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.018.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	7	10,8000	75,60			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	12	1,7500	21,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	15	19,5000	292,50			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	10	19,5000	195,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	3	23,4500	70,35			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	5	2,3000	11,50			0,00		
13138	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	5	2,5500	12,75			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	2,0000	10,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	88,0000	528,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	66	10,8000	712,80			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	5	89,7000	448,50			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-014650

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310409314812291
04/07/2023 09:37:56

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049311900000348001424208293690000301800
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.101
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.018,00
VALOR COBRADO	3.018,00

==========
NR.AUTENTICACAO F.6B7.2B3.D86.337.6DB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes 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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 14633598353494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO

PIS/PASEP: 12186216592

Admissão: 10/04/2023

Categoria: 01

Data Nascimento: 27/06/1970

Data Opcão: 10/04/2023

CTPS: 0055708/00053

Movimentação: 24/05/2023 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

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

Valor Trabalhador: 181,16

Valor Devido pela Empresa: 181,16

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000001-6	81160239202-7
	30602146335-0	98353494612-7
Data do pagamento		01/06/2023
Identificador		14633598353494612
Data de vencimento		02/06/2023
Valor Total		181,16

DOCUMENTO: 060102
AUTENTICACAO SISBB: E.D76.CB0.676.037.6E5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

NOTA DE DEBITO

Número
279157-ND

Data de Emissão
02/06/2023

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

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

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

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

VALOR TOTAL: R$ 22.630,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
279157-ND	R$ 22.630,00	02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Ticket®

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000066

36124888807	DAIANA SILVERIO	01/05/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	04/10/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	16/05/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	18/11/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	10/01/1993	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
222.226.928-81	ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	20/05/1979	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18/10/1964	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
465.931.438-39	EVERTON DOS S ALVES	10/08/2000	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	20/01/1977	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
335.106.598-13	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO R PORTO	01/04/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO P PILLI	29/06/1964	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	14/05/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	21/06/2002	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
469.399.598-31	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	17/04/2004	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
429.209.768-26	GIOVANI FRETITAS SAVAZI	21/08/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	22/12/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	26/10/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/09/1977	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
339.489.538-21	GEORGE G SILVA	04/03/1986	GARÇA MÉDIA	R$ 0,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	25/05/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
44019863857	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	12/05/1994	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	13/10/1967	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	02/09/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	21/01/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE F. RAMOS	22/09/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
158.303.718-71	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	27/06/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	10/06/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	09/07/1996	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	17/12/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
299.013.648-76	JULIANA A DE O DI REZZE	26/05/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	29/01/1988	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	17/04/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000067

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

890000

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

000069

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520311026520030640005993680002263000
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

==========
NR.AUTENTICACAO F.79E.AC6.423.032.94F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000071

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADRIANA MARIA DA SILVA	51774	094

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/02/2022 A 15/02/2023	12/06/2023 A 11/07/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.755,90	P
1/3 das Férias:	918,63	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	343,99	D
Desconto do imposto de Renda:	129,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.674,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	473,17	D
TOTAL LIQUIDO:	3.201,36	P

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

CIENTE,

ADRIANA MARIA DA SILVA

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

Data: 12/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.201,36(três mil e duzentos e um reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023
GARCA

ADRIANA MARIA DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000073

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	081725	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/06/2022 A 05/06/2023	12/06/2023 A 26/06/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.426,16	P
1/3 das Férias:	808,72	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	291,24	D
Desconto do imposto de Renda:	71,15	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.234,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	362,39	D
TOTAL LIQUIDO:	2.872,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.872,49 (dois mil oitocentos e setenta e dois reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Alisson Roane da Silva Santos

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

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

Data: 12/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.872,49(dois mil oitocentos e setenta e dois reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/06/2023
GARCA

Alisson Roane da Silva Santos

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000075

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

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

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

ENTE,

Diego Fernando Vieira

EGO FERNANDO VIEIRA

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

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 12/05/2023

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$ 2.916,86(dois mil novecentos e dezesseis reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das nhas 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 eu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

ta: 09/06/2023
ARCA

Diego Fernando Vieira

DIEGO FERNANDO VIEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000077

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	967,11	P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	322,37	P
Média Horas:	43,96	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.934,22	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	96,71	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.289,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	96,71	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.192,77	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.192,77 (um mil cento e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 08/05/2023

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

LUIZ ALEXANDRE GUERINO 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$ 1.192,77(um mil cento e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 05/06/2023
GARCA

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

D: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
petência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:29:40

000079

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	174.580.258-40	96105-1	2.340,15
7037	ADRIANE JACOMINI	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	328.183.728-01	90600-x	2.744,21
4094	ALESSANDRA DE MORAES	361.174.538-33	93915-3	1.739,94
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	311.981.278-13	89385-4	2.006,81
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	224.884.178-74	11772-2	2.647,17
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	439.857.138-80	6423-8	4.020,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	400.005.588-77	86764-0	3.497,75
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	358.250.098-50	26565-9	3.491,04
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	444.059.208-26	33636-X	3.656,09
7105	ANA CAROLINA ZANETA	363.747.948-69	12006-5	3.472,77
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	050.617.009-88	86758-6	2.246,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	341.514.048-21	86756-X	3.811,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	278.933.608-36	30466-2	1.809,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	312.759.068-77	86753-5	1.872,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	087.690.988-83	86752-7	3.811,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	324.212.558-48	29261-3	3.614,19
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	298.997.558-69	96102-7	2.992,87
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBF	412.042.448-04	97294-0	2.210,69
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	063.011.598-29	86747-0	1.153,60
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	058.506.528-41	86746-2	2.060,57
2803	ARILSON JOSE DESSIA	145.734.708-32	8646-0	3.486,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	441.276.388-93	86743-8	2.210,69
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	349.697.238-69	93920-x	3.720,14
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	346.916.548-36	86742-X	3.571,81
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	302.766.818-86	87154-0	3.642,82
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	360.766.508-77	97296-7	1.205,17
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	125.050.518-60	86738-1	3.319,82
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	141.315.398-45	33534-7	2.201,56
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	338.003.888-12	93888-2	2.647,40
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	130.881.618-90	86736-5	3.455,04
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	170.732.468-98	30498-0	2.393,02
5073	DAIANA SILVERIO	361.248.888-07	93951-x	60,67
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	346.176.328-40	86734-9	1.683,60
2515	DANILO CORREA	336.502.058-66	86732-2	3.887,25
5093	DAVID JEAN GREGORIO	374.711.678-74	33499-5	1.890,69
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	306.135.448-46	96090-X	3.622,83
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	390.398.498-11	33634-3	2.596,10
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	409.111.748-18	96088-8	2.300,23
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	343.535.408-90	30382-8	2.353,11
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	585.686.201-59	86717-9	2.293,46
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	264.442.998-61	86714-4	3.213,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	045.217.288-80	86711-X	2.238,21
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	465.931.438-39	93916-1	2.371,81
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	342.315.208-79	27296-5	1.809,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	147.217.738-03	86707-1	2.178,69
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PC	289.460.198-08	86705-5	1.872,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	092.666.898-66	89384-6	2.311,29
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	058.535.928-82	86890-6	2.006,68
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	222.958.788-96	86703-9	4.074,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	486.000.388-80	96081-0	2.003,60
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	429.209.768-26	27286-8	2.490,05
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MAR	469.399.598-31	35598-4	1.658,43
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	304.345.598-30	107904-2	4.155,15
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	325.656.278-74	96077-2	3.737,64
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	272.729.368-27	93953-6	2.349,22
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	393.257.048-03	86700-4	3.156,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	327.325.488-20	35770-7	2.110,06
2544	HUGO ISSAO TIZURA	229.695.808-70	86697-0	3.705,64
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	456.012.718-28	86693-8	4.006,48
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	159.344.668-36	86691-1	1.872,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	127.512.938-24	86887-6	2.369,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	092.975.248-18	86687-3	1.589,74
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	323.198.098-48	93905-6	1.981,72
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	433.331.208-60	96072-1	2.888,58
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	490.498.478-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	366.880.858-95	89383-8	2.605,28
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	294.929.978-43	86682-2	1.707,94
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	418.270.768-01	28551-x	1.645,68
6153	JORGE LUIZ CAFFER	321.257.748-79	97295-9	1.897,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	333.138.538-70	8771-8	1.897,65
4909	JULIA GIOLO JORGE	444.387.048-20	33279-8	1.855,53

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

45.349.461/0009-60
Folha Mensal
05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:29:40

000080

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

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

Empregados: 133 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 334.463,44

GARCA, 02/06/2023 Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

J: 45.349.461/0009-60
tulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 15:06:54

000081

PAGAMENTO EM DINHEIRO

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

Empregados: 10 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 28.459,43

GARCA, 02/06/2023 Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000082

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,28	216,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,92	201,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.609,42 Descontos: 269,27 Informativa: 208,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.340,15
0 Base INSS: 2.609,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.609,42 Valor FGTS: 208,75 Base IRRF: 2.393,24

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.957,73 P	998	I.N.S.S.	10,67	556,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	397,85 D

0 Proventos: 5.221,73 Descontos: 954,80 Informativa: 417,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.266,93
0 Base INSS: 5.221,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.221,73 Valor FGTS: 417,73 Base IRRF: 4.664,78

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,86	273,65 D
205	PLANTÃO	180,00	180,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,48 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P				

1 Proventos: 3.088,34 Descontos: 344,13 Informativa: 247,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.744,21
1 Base INSS: 3.088,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.088,34 Valor FGTS: 247,06 Base IRRF: 2.625,10

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

3 Proventos: 1.890,26 Descontos: 150,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,94
2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.171,17

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.679,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	188,87 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	8,98	19,33 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	998	I.N.S.S.	8,09	176,70 D
3	HORAS FERIAS	13,33	119,97 P	942	IRRF FERIAS	15,00	5,52 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	22,96	22,96 P				
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	53,43 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,09 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,83	257,10 P				

0 Proventos: 2.397,23 Descontos: 390,42 Informativa: 191,77 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.006,81
0 Base INSS: 2.397,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.397,14 Valor FGTS: 191,76 Base IRRF: 2.006,49
S DE 03/04/2023 - 02/05/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000083

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,69	254,63 D
205	PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,02 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

1	Proventos:	2.929,82	Descontos:	282,65	Informativa:	234,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.647,17
1	Base INSS:	2.929,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.929,82	Valor FGTS:	234,38	Base IRRF:	2.485,60

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41	505,23 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.886,01 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	311,37 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	11,05	43,64 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,41 D
3	HORAS FERIAS	10,00	277,57 P	998	I.N.S.S.	9,79	404,49 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	942	IRRF FERIAS	27,50	38,23 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	98,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,08 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.525,97	Descontos:	1.028,22	Informativa:	362,07	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	3.497,75
0	Base INSS:	4.525,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.525,97	Valor FGTS:	362,06	Base IRRF:	3.716,51

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,76	401,35 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.110,34	Descontos:	619,30	Informativa:	328,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.491,04
0	Base INSS:	4.110,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.110,34	Valor FGTS:	328,82	Base IRRF:	3.708,99

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.595,37 P	998	I.N.S.S.	9,32	336,85 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	185,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	121,32 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000084

EXTRATO MENSAL

or.: 5295 ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.059.208-26 — Adm: 08/10/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,96	428,64 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	194,90 P				

0	Proventos:	4.305,24	Descontos:	649,15	Informativa:	344,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.656,09
0	Base INSS:	4.305,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.305,24	Valor FGTS:	344,41	Base IRRF:	3.876,60

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,74	397,85 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.085,34	Descontos:	612,57	Informativa:	326,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.472,77
0	Base INSS:	4.085,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.085,34	Valor FGTS:	326,82	Base IRRF:	3.687,49

---

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

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

2	Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.356,16
2	Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF:	3.066,56

.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
ilo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.481,61

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.481,61 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,54 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3	Proventos:	2.481,61	Descontos:	235,54	Informativa:	198,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.246,07
3	Base INSS:	2.481,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.481,61	Valor FGTS:	198,52	Base IRRF:	1.709,30

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,00 D

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

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

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

1	Proventos:	2.002,33	Descontos:	192,40	Informativa:	160,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.809,93
1	Base INSS:	2.002,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,33	Valor FGTS:	160,18	Base IRRF:	1.652,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000085

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.872,37
1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF: 1.714,78

---

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.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	170,00 D

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,81	407,92 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,12 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	542,25 P				

2	Proventos:	4.157,23	Descontos:	543,04	Informativa:	332,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.614,19
2	Base INSS:	4.157,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.157,23	Valor FGTS:	332,57	Base IRRF: 3.370,13

---

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

9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	105,62	2.004,67 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	17,24 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	385,51 P	998	I.N.S.S.	8,84	270,86 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	229,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	76,63 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	229,88 P				
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	126,74 P				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	48,00	241,62 P				

1	Proventos:	3.294,93	Descontos:	302,06	Informativa:	263,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.992,87
1	Base INSS:	3.294,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.294,93	Valor FGTS:	263,59	Base IRRF: 2.510,73

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

TERMO DE COLABORAÇÃ...
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000086

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

or.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm:	03/12/2018
culo:	Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.779,01 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,61	0,61 P	812	INSS FERIAS	7,99	154,48 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,03	0,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	40,15 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	998	I.N.S.S.	7,51	99,46 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	44,38	44,38 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	84,77	84,77 P				
807	VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	483,37 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

0	Proventos:	3.258,70	Descontos:	2.105,10	Informativa:	260,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.153,60
0	Base INSS:	3.258,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.258,70	Valor FGTS:	260,68	Base IRRF:	1.183,16

IAS DE 15/05/2023 - 29/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,13	185,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	122,90	449,41 P				

0	Proventos:	2.277,76	Descontos:	217,19	Informativa:	182,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.060,57
0	Base INSS:	2.277,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,76	Valor FGTS:	182,22	Base IRRF:	2.092,57

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,03	439,85 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	325,00	325,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	193,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	4.385,34	Descontos:	665,20	Informativa:	350,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.720,14
1	Base INSS:	4.385,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.385,34	Valor FGTS:	350,82	Base IRRF:	3.755,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI — Situação: Trabalhando — CPF: 463.416.918-58 — Adm: 17/02/2023
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 100,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.773,60

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D

0 Proventos: 3.037,60 Descontos: 316,91 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.720,69
0 Base INSS: 3.037,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,60 Valor FGTS: 243,00 Base IRRF: 2.770,04

---

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

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,18 D

3 Proventos: 4.060,34 Descontos: 488,53 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.571,81
3 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.097,22
nça maternidade: 29/04/2023 a 26/08/2023

---

r.: 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
o: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,94	425,85 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	216,65 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,63	670,34 P				

0 Proventos: 4.285,32 Descontos: 642,50 Informativa: 342,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.642,82
0 Base INSS: 4.285,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.285,32 Valor FGTS: 342,82 Base IRRF: 3.859,47

---

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

1	HORAS NORMAIS	80,00	857,43 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.203,79 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	97,71 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	214,35 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,60 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	132,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,03	99,10 P				

3 Proventos: 2.506,67 Descontos: 1.301,50 Informativa: 104,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.205,17
3 Base INSS: 1.302,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.302,88 Valor FGTS: 104,23 Base IRRF: 636,40
afast. mesma doença: 16/04/2023 a 15/05/2023
ça período igual ou inferior a 15 dias: 26/05/2023 a 28/05/2023

.: 7157 CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA — Situação: Trabalhando — CPF: 370.535.638-04 — Adm: 23/01/2023
lo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
: 42 COORD. ENFERMAGEM — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 6.500,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.	11,43	772,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	762,60 D

0 Proventos: 6.764,00 Descontos: 1.535,46 Informativa: 541,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.228,54
0 Base INSS: 6.764,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.764,00 Valor FGTS: 541,12 Base IRRF: 5.991,14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.876,11 P	998	I.N.S.S.	9,51	368,56 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,73 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 3.876,11 Descontos: 556,29 Informativa: 310,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.319,82
0 Base INSS: 3.876,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.876,11 Valor FGTS: 310,08 Base IRRF: 3.507,55

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	199,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,77	387,62 P				

0 Proventos: 2.432,70 Descontos: 231,14 Informativa: 194,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.201,56
0 Base INSS: 2.432,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.432,70 Valor FGTS: 194,61 Base IRRF: 2.233,56

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,71	256,76 D
205 PLANTÃO	540,00	540,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

0 Proventos: 2.947,57 Descontos: 300,17 Informativa: 235,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.647,40
0 Base INSS: 2.947,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.947,57 Valor FGTS: 235,80 Base IRRF: 2.690,81

---

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.797,08 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,59 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 4.061,08 Descontos: 606,04 Informativa: 324,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.455,04
0 Base INSS: 4.061,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.061,08 Valor FGTS: 324,88 Base IRRF: 3.666,63

.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
ilo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000089

EXTRATO MENSAL

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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.490,21 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	8,49	234,10 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	32,16 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	689,12 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,06 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,50 P				

1 Proventos: 2.788,83 Descontos: 2.788,83 Informativa: 220,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 2.761,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.761,27 Valor FGTS: 220,89 Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	52,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.148,89 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	8,20	192,85 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,01 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,91 D
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,15 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	587,97 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

1 Proventos: 2.417,48 Descontos: 2.356,81 Informativa: 193,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 60,67
1 Base INSS: 2.417,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,48 Valor FGTS: 193,39 Base IRRF: 0,00
AS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.512,20 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	52,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

0 Proventos: 1.828,35 Descontos: 144,75 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.683,60
0 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.683,60
ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2023 a 11/05/2023

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

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	10,16	460,21 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	183,31 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,00	915,79 P				

2 Proventos: 4.530,77 Descontos: 643,52 Informativa: 362,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.887,25
2 Base INSS: 4.530,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.530,77 Valor FGTS: 362,46 Base IRRF: 3.691,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000090

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	173,33	1.355,77 P	998	I.N.S.S.	8,10	177,67 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	208,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,02	365,87 P				

1 Proventos: 2.194,22 Descontos: 303,53 Informativa: 175,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.890,69
1 Base INSS: 2.194,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.194,22 Valor FGTS: 175,53 Base IRRF: 1.826,96
ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2023 a 10/06/2023

---

or.: 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	120,00	2.780,75 P	998	I.N.S.S.	9,82	409,57 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	136,64 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	45,98	554,06 P				

2 Proventos: 4.169,04 Descontos: 546,21 Informativa: 333,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.622,83
2 Base INSS: 4.169,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.169,04 Valor FGTS: 333,52 Base IRRF: 3.380,29

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,62	247,10 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,78	459,51 P				

1 Proventos: 2.867,08 Descontos: 270,98 Informativa: 229,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.596,10
1 Base INSS: 2.867,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.867,08 Valor FGTS: 229,36 Base IRRF: 2.430,39
nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 25/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,73 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,75	333,48 P				

1 Proventos: 2.505,96 Descontos: 205,73 Informativa: 200,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.300,23
1 Base INSS: 2.505,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.505,96 Valor FGTS: 200,47 Base IRRF: 2.110,64

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,27	215,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	192,61 P				

2 Proventos: 2.600,18 Descontos: 247,07 Informativa: 208,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.353,11
2 Base INSS: 2.600,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.600,18 Valor FGTS: 208,01 Base IRRF: 2.005,93

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000091

EXTRATO MENSAL

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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.100,31 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	9,26	326,03 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	942	IRRF FERIAS	15,00	96,25 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	880,65 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,51 P				

1 Proventos: 3.554,95 Descontos: 3.554,95 Informativa: 282,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
0 Base INSS: 3.527,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.527,39 Valor FGTS: 282,18 Base IRRF: 0,00
IAS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.302,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	108,14 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,04	0,04 P	812	INSS FERIAS	7,89	9,28 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,12	0,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,39 D
3	HORAS FERIAS	6,67	79,39 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,37 D
807	VANTAGENS FERIAS	8,68	8,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	29,35 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				

0 Proventos: 2.674,93 Descontos: 381,47 Informativa: 213,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.293,46
0 Base INSS: 2.674,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.674,93 Valor FGTS: 213,99 Base IRRF: 2.342,59
AS DE 17/04/2023 - 01/05/2023

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	206,44 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	9,25	21,82 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,50 D
3	HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	998	I.N.S.S.	8,20	203,11 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	15,72	15,72 P	942	IRRF FERIAS	15,00	6,39 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	58,66 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
307	ADICIONAL NOTURNO 40%	48,00	229,44 P				

1 Proventos: 2.711,47 Descontos: 473,26 Informativa: 216,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.238,21
1 Base INSS: 2.711,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.711,47 Valor FGTS: 216,91 Base IRRF: 2.080,30
S DE 03/04/2023 - 02/05/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000092

EXTRATO MENSAL

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 465.931.438-39 — Adm: 01/02/2021
culo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	316,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,90 P	812	INSS FERIAS	9,35	34,27 D
205	PLANTÃO	150,00	150,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,56 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	998	I.N.S.S.	8,30	217,43 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	942	IRRF FERIAS	15,00	14,18 D
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,03 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,55	33,55 P				
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	91,31 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	302,54 P				

0 Proventos: 2.985,09 Descontos: 613,28 Informativa: 238,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.371,81
0 Base INSS: 2.985,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.985,09 Valor FGTS: 238,80 Base IRRF: 2.392,36

nça período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2023 a 28/05/2023

IAS DE 04/04/2023 - 03/05/2023

---

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

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

1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 192,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.809,93
1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.773,60 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D

0 Proventos: 3.037,60 Descontos: 316,91 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.720,69
0 Base INSS: 3.037,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,60 Valor FGTS: 243,00 Base IRRF: 2.770,04

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 198,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.872,37
1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000093

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.254,11 P	998	I.N.S.S.	8,21	206,82 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.919,38 P	998	I.N.S.S.	8,09	176,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	10,41	505,23 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	241,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	4.852,32	Descontos:	778,28	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.074,04
2	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	3.967,91

.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — Adm: 30/05/2023
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	12,00	71,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

2	Proventos:	80,25	Descontos:	6,01	Informativa:	6,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	74,24
2	Base INSS:	80,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	80,25	Valor FGTS:	6,42	Base IRRF:	0,00

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,09	176,39 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,08	289,73 P				

0	Proventos:	2.179,99	Descontos:	176,39	Informativa:	174,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.003,60
0	Base INSS:	2.179,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.179,99	Valor FGTS:	174,39	Base IRRF:	2.003,60

: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI — Situação: Trabalhando — CPF: 429.209.768-26 — Adm: 02/01/2023
lo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,48	233,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,65 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	346,69 P				

0	Proventos:	2.754,26	Descontos:	264,21	Informativa:	220,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.490,05
0	Base INSS:	2.754,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.754,26	Valor FGTS:	220,34	Base IRRF:	2.520,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000094

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,26 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,63	174,43 P				

0 Proventos: 1.800,69 Descontos: 142,26 Informativa: 144,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.658,43
0 Base INSS: 1.800,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.800,69 Valor FGTS: 144,05 Base IRRF: 1.658,43

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,54	531,22 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	319,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,45	677,67 P				

1 Proventos: 5.038,01 Descontos: 882,86 Informativa: 403,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.155,15
1 Base INSS: 5.038,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.038,01 Valor FGTS: 403,04 Base IRRF: 4.317,20

---

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,24	212,80 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,08	408,77 P				

0 Proventos: 2.581,25 Descontos: 232,03 Informativa: 206,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.349,22
0 Base INSS: 2.581,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.581,25 Valor FGTS: 206,50 Base IRRF: 2.368,45

---

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

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

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

---

r.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA — Situação: Trabalhando — CPF: 327.325.488-20 — Adm: 23/03/2023
lo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
o: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 2.068,15

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.068,15 P	998	I.N.S.S.	8,15	190,09 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 2.332,15 Descontos: 222,09 Informativa: 186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.110,06
0 Base INSS: 2.332,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,15 Valor FGTS: 186,57 Base IRRF: 2.142,06

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000095

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	4.427,58	Descontos:	721,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.705,64
0	Base INSS:	4.427,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.427,58	Valor FGTS:	354,20	Base IRRF:	3.981,82

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,43	508,96 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,65	768,62 P				

0	Proventos:	4.878,96	Descontos:	872,48	Informativa:	390,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.006,48
0	Base INSS:	4.878,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.878,96	Valor FGTS:	390,31	Base IRRF:	4.370,00

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
0	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.904,37

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,48 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.645,54	Descontos:	276,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.369,54
0	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.425,02

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

0	Proventos:	1.828,35	Descontos:	238,61	Informativa:	146,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.589,74
0	Base INSS:	1.828,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.828,35	Valor FGTS:	146,26	Base IRRF:	1.683,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.344,96 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,24 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
			8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	140,00	140,00 D

2 Proventos:	2.344,96	Descontos:	363,24	Informativa:	187,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.981,72
1 Base INSS:	2.344,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.344,96	Valor FGTS:	187,59	Base IRRF:	1.634,54

---

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

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

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

---

r.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 490.498.478-11 — Adm: 21/01/2021
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

---

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,62 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,77	470,78 P				

1 Proventos:	2.878,35	Descontos:	273,07	Informativa:	230,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.605,28
1 Base INSS:	2.878,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.878,35	Valor FGTS:	230,26	Base IRRF:	2.440,31

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

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

2 Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2 Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000097

EXTRATO MENSAL

or.:	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	186,67	3.860,54 P	998	I.N.S.S.	10,04	441,94 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	275,75 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	238,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				

0	Proventos:	4.400,29	Descontos:	680,84	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,45
0	Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF:	3.958,35

nça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 09/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	133,33	1.822,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.123,59 D
3	HORAS FERIAS	66,67	911,02 P	812	INSS FERIAS	7,50	91,10 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	303,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,18 D
				998	I.N.S.S.	7,91	144,18 D

0	Proventos:	3.036,73	Descontos:	1.391,05	Informativa:	242,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.645,68
0	Base INSS:	3.036,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.036,73	Valor FGTS:	242,93	Base IRRF:	1.645,68

AS DE 08/05/2023 - 17/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

.:	7178 JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	Situação: Demitido		CPF: 158.303.718-71		Adm:	10/04/2023
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	220,00
o:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:	1.671,14

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	176,00	1.336,91 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.568,82 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	278,52 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,96	151,42 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	83,56 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	27,15 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	278,52 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	83,56 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	120,69 P				
224	BANCO DE HORAS	4,34	64,29 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

1	Proventos:	2.747,39	Descontos:	2.747,39	Informativa:	181,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	2.264,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.264,62	Valor FGTS:	181,16	Base IRRF:	1.706,87

TIDO EM 24/05/2023 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

or.: 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	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,03	164,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,90	162,18 P				

1	Proventos:	2.052,44	Descontos:	196,91	Informativa:	164,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.855,53
1	Base INSS:	2.052,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.052,44	Valor FGTS:	164,19	Base IRRF:	1.697,94

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,66	251,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,58 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,25	497,16 P				

0	Proventos:	2.904,73	Descontos:	292,20	Informativa:	232,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.612,53
0	Base INSS:	2.904,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.904,73	Valor FGTS:	232,37	Base IRRF:	2.653,11

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

1	HORAS NORMAIS	96,67	1.999,21 P	998	I.N.S.S.	8,15	190,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	3,33	68,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,79 P				

1	Proventos:	2.332,14	Descontos:	222,09	Informativa:	186,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,05
1	Base INSS:	2.332,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.332,14	Valor FGTS:	186,57	Base IRRF:	1.952,46

ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/05/2023 a 22/05/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,01	436,35 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	161,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	4.360,34	Descontos:	629,67	Informativa:	348,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.730,67
2	Base INSS:	4.360,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.360,34	Valor FGTS:	348,82	Base IRRF:	3.544,81

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000099

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,14	186,86 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	124,82	405,98 P				

0	Proventos:	2.296,24	Descontos:	186,86	Informativa:	183,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.109,38
0	Base INSS:	2.296,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,24	Valor FGTS:	183,69	Base IRRF:	2.109,38

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.127,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.545,01 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60 P	812	INSS FERIAS	7,83	131,34 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,80	1,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	29,65 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.127,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	94,60 D
807	VANTAGENS FERIAS	130,20	130,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	419,09 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P				

1	Proventos:	2.937,80	Descontos:	1.800,60	Informativa:	235,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.137,20
1	Base INSS:	2.937,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.937,80	Valor FGTS:	235,01	Base IRRF:	945,21

AS DE 02/05/2023 - 16/05/2023

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

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

2	Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.045,84

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.962,02 P	998	I.N.S.S.	8,20	204,30 D
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,03 D

0	Proventos:	2.490,02	Descontos:	217,33	Informativa:	199,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,69
0	Base INSS:	2.490,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.490,02	Valor FGTS:	199,20	Base IRRF:	2.285,72

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000100

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	150,00	4.163,58 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.136,29 P	998	I.N.S.S.	10,04	441,94 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,24 D

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.177,60 P	998	I.N.S.S.	8,95	284,36 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,59 D

0	Proventos:	3.177,60	Descontos:	347,95	Informativa:	254,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.829,65
0	Base INSS:	3.177,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.177,60	Valor FGTS:	254,20	Base IRRF:	2.893,24

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,23 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,72	365,65 P				

2	Proventos:	2.255,91	Descontos:	215,23	Informativa:	180,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.040,68
2	Base INSS:	2.255,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.255,91	Valor FGTS:	180,47	Base IRRF:	1.693,50

---

r.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando	CPF: 191.034.568-70	Adm:	03/12/2018
ulo:	Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês:	200,00
o:	33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário:	1.940,16

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	2.204,16	Descontos:	210,57	Informativa:	176,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,59
0	Base INSS:	2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,16	Valor FGTS:	176,33	Base IRRF:	2.025,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000101

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

r.: 7136 LUCIANA BERNAVA BALLES — Situação: Trabalhando — CPF: 266.435.168-03 — Adm: 09/12/2022
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	193,33	3.669,79 P	42	HORAS FALTAS DSR	2,00	37,96 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	998	I.N.S.S.	10,00	434,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	234,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,46 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P	8792	DIAS FALTAS	2,00	253,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,45	600,26 P				

3 Proventos: 4.640,36 Descontos: 857,32 Informativa: 347,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.783,04
3 Base INSS: 4.349,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.349,31 Valor FGTS: 347,94 Base IRRF: 3.345,73
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2023 a 09/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	146,67	1.325,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	679,34 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,32	0,32 P	812	INSS FERIAS	7,58	55,71 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,96	0,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,45 D
3	HORAS FERIAS	53,33	481,85 P	998	I.N.S.S.	7,70	116,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	69,44	69,44 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	183,76 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P				

1 Proventos: 2.255,03 Descontos: 894,49 Informativa: 180,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.360,54
1 Base INSS: 2.255,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.255,03 Valor FGTS: 180,39 Base IRRF: 1.201,67
AS DE 24/05/2023 - 07/06/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,32 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P				

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

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

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

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

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

3 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
3 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.641,92
a período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2023 a 31/05/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000102

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

or.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.679.648-51	Adm:	18/01/2022
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,20	201,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,23 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,93	400,04 P				

0	Proventos:	2.463,61	Descontos:	213,15	Informativa:	197,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.250,46
0	Base INSS:	2.463,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.463,61	Valor FGTS:	197,08	Base IRRF:	2.261,69

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

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

1	Proventos:	2.645,54	Descontos:	220,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.425,02
1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,20	202,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,62	407,02 P				

1	Proventos:	2.470,59	Descontos:	202,55	Informativa:	197,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.268,04
0	Base INSS:	2.470,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,59	Valor FGTS:	197,64	Base IRRF:	2.078,45

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.878,68 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,04 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

2	Proventos:	2.142,68	Descontos:	205,04	Informativa:	171,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.937,64
1	Base INSS:	2.142,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.142,68	Valor FGTS:	171,41	Base IRRF:	1.590,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000103

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

205	PLANTÃO	90,00	90,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.856,46 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,42	6,42 P	812	INSS FERIAS	10,25	474,31 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,26 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	15,63	15,63 P	998	I.N.S.S.	7,50	8,67 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	942	IRRF FERIAS	22,50	298,80 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	647,29	647,29 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	420,92	420,92 P				
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.157,39 P				

0 Proventos: 4.745,24 Descontos: 4.677,50 Informativa: 379,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 67,74
0 Base INSS: 4.745,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.745,24 Valor FGTS: 379,61 Base IRRF: 74,07
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	100,00	2.360,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.537,57 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,40	0,40 P	812	INSS FERIAS	8,23	139,84 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	70,68 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,20	1,20 P	998	I.N.S.S.	8,22	208,67 D
3	HORAS FERIAS	50,00	1.180,48 P	942	IRRF FERIAS	7,50	21,75 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,09	7,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,92 D
807	VANTAGENS FERIAS	86,80	86,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	424,79 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				

0 Proventos: 4.237,73 Descontos: 2.021,43 Informativa: 339,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.216,30
0 Base INSS: 4.237,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.237,73 Valor FGTS: 339,01 Base IRRF: 2.257,61
AS DE 22/05/2023 - 05/06/2023

.: 2793 MARIA JOSE MEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.596.008-17 — Adm: 03/06/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
o: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.738,33

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

0 Proventos: 2.002,33 Descontos: 192,40 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.809,93
0 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.841,93

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	8,10	177,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,70	301,31 P				

0 Proventos: 2.191,57 Descontos: 209,44 Informativa: 175,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.982,13
0 Base INSS: 2.191,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.191,57 Valor FGTS: 175,32 Base IRRF: 2.014,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000104

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

r.: 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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 228,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.178,69
1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 2.021,10

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.804,08 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,16	1,16 P	812	INSS FERIAS	9,04	284,97 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,48	3,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,19 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	40,41	40,41 P	942	IRRF FERIAS	7,50	63,28 D
807	VANTAGENS FERIAS	251,72	251,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	788,08 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				

1 Proventos: 3.237,22 Descontos: 3.158,88 Informativa: 258,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 78,34
1 Base INSS: 3.237,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.237,22 Valor FGTS: 258,97 Base IRRF: 0,00
AS DE 03/05/2023 - 01/06/2023

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

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.680,39 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,40 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	57,94 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	104,30 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

1 Proventos: 2.002,33 Descontos: 296,70 Informativa: 160,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,63
1 Base INSS: 2.002,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.002,33 Valor FGTS: 160,18 Base IRRF: 1.652,34
ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2023 a 16/05/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

1 Proventos: 1.828,35 Descontos: 270,61 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.557,74
0 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.494,01

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000105

EXTRATO MENSAL

r.:	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	153,33	2.910,53 P	998	I.N.S.S.	10,46	513,65 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	252,68 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	885,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,42	827,10 P				

2	Proventos:	4.912,44	Descontos:	766,33	Informativa:	392,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.146,11
2	Base INSS:	4.912,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.912,44	Valor FGTS:	392,99	Base IRRF:	4.019,61

nça período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2023 a 07/06/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.138,38 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,28 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P				

2	Proventos:	1.323,18	Descontos:	99,28	Informativa:	105,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.223,90
2	Base INSS:	1.323,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.323,18	Valor FGTS:	105,85	Base IRRF:	844,72

---

r.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Doença		CPF: 204.053.708-22		Adm:	01/03/2019
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.407,57 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	2.407,57	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

nça período superior a 15 dias: 02/03/2023 a 30/05/2023
afast. mesma doença: 31/05/2023 a 10/06/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	6,67	54,21 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	93,33	882,12 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	93,33	758,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,57 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	813,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	123,20 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	132,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	104,64 P				

1	Proventos:	1.994,90	Descontos:	926,69	Informativa:	89,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.068,21
1	Base INSS:	167,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.112,78	Valor FGTS:	89,02	Base IRRF:	910,62

ça período superior a 15 dias: 02/05/2023 a 31/05/2023

.:	7795 POLYANA HELY DIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm:	26/05/2023
ilo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
o:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34

1	HORAS NORMAIS	60,00	632,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	50,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				

0	Proventos:	676,72	Descontos:	50,75	Informativa:	54,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	625,97
0	Base INSS:	676,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	676,72	Valor FGTS:	54,13	Base IRRF:	625,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

:J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000106

:ustos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.862,72 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	8,99	289,01 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,60	6,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	62,36 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	803,52 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,51 P				

1 Proventos: 3.246,45 Descontos: 3.246,45 Informativa: 257,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
1 Base INSS: 3.218,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.218,89 Valor FGTS: 257,50 Base IRRF: 0,00
AS DE 02/05/2023 - 31/05/2023

---

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	491,84 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS	11,24	70,43 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,61 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	9,79	404,33 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	942	IRRF FERIAS	27,50	66,57 D
3	HORAS FERIAS	20,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	185,98 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	8,29	8,29 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,67	57,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	157,21 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,00	451,80 P				

0 Proventos: 4.760,44 Descontos: 1.268,76 Informativa: 380,83 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.491,68
0 Base INSS: 4.760,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.760,44 Valor FGTS: 380,82 Base IRRF: 3.709,17
AS DE 04/04/2023 - 03/05/2023

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 605,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.454,49
0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000107

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

or.:	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	200,00	5.547,20 P	998	I.N.S.S.	11,00	639,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	537,27 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

0	Proventos:	5.811,20	Descontos:	1.208,74	Informativa:	464,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.602,46
0	Base INSS:	5.811,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.811,20	Valor FGTS:	464,89	Base IRRF:	5.171,73

---

or.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando	CPF: 167.509.138-22	Adm:	02/01/2023
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	200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	11,20	695,70 D
201	AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	580,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

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

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,23	211,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,38	160,73 P				

1	Proventos:	2.568,30	Descontos:	243,34	Informativa:	205,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.324,96
1	Base INSS:	2.568,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.568,30	Valor FGTS:	205,46	Base IRRF:	2.167,37

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	228,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,69
1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10

---

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,29	332,36 D
205	PLANTÃO	1.170,00	1.170,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

3	Proventos:	3.577,57	Descontos:	406,69	Informativa:	286,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.170,88
2	Base INSS:	3.577,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.577,57	Valor FGTS:	286,20	Base IRRF:	2.676,44

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

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

3	Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.171,17

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28
000108

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.407,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	220,93 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,12	0,12 P	812	INSS FERIAS	8,20	19,89 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,36	0,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,00 D
3	HORAS FERIAS	20,00	156,43 P	998	I.N.S.S.	7,80	128,34 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,04	26,04 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	60,82 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				

0	Proventos:	1.889,29	Descontos:	405,63	Informativa:	151,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.483,66
0	Base INSS:	1.889,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.889,29	Valor FGTS:	151,14	Base IRRF: 1.515,18

IAS DE 04/04/2023 - 03/05/2023

---

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

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

2	Proventos:	3.805,44	Descontos:	449,28	Informativa:	304,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.356,16
2	Base INSS:	3.805,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.805,44	Valor FGTS:	304,43	Base IRRF: 3.066,56

---

r.:	2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 170.529.268-22	Adm:	03/12/2018
ulo:	Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	150,00
o:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.163,58

1	HORAS NORMAIS	50,00	1.387,86 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	30,00	885,52 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	30,00	832,72 P	998	I.N.S.S.	9,38	347,30 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	70,00	1.943,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	75,94 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	160,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	52,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	123,20 P				

2	Proventos:	4.587,58	Descontos:	1.340,76	Informativa:	296,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.246,82
2	Base INSS:	3.702,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.702,06	Valor FGTS:	296,16	Base IRRF: 2.975,58

ça período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2023 a 21/05/2023
afast. mesma doença: 22/05/2023 a 27/05/2023

.:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Férias	CPF: 258.274.508-12	Adm:	01/02/2021
ulo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.226,78 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	9,41	350,88 D
3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	146,88	146,88 P	942	IRRF FERIAS	15,00	152,02 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	246,41	246,41 P				
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	932,42 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,05 P				

0	Proventos:	3.734,53	Descontos:	3.730,04	Informativa:	298,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4,49
0	Base INSS:	3.734,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.734,48	Valor FGTS:	298,75	Base IRRF: 0,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000109

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	56,00	1.297,68 P	998	I.N.S.S.	9,39	348,05 D
4	SALARIO MATERNIDADE	64,00	1.483,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,64 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	93,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				

0	Proventos:	3.708,31	Descontos:	513,69	Informativa:	296,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.194,62
0	Base INSS:	3.708,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.708,31	Valor FGTS:	296,66	Base IRRF:	3.360,26

nça maternidade: 17/01/2023 a 16/05/2023

---

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

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

2	Proventos:	1.890,26	Descontos:	182,32	Informativa:	151,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,94
2	Base INSS:	1.890,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,26	Valor FGTS:	151,22	Base IRRF:	1.360,76

---

r.:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm:	03/12/2018
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	200,00
o:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.381,54

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

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

---

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

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

2	Proventos:	2.645,54	Descontos:	252,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.393,02
2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.045,84

---

r.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:	01/12/2018
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
o:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.626,26

1	HORAS NORMAIS	186,67	1.517,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	171,68 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	812	INSS FERIAS	8,64	16,67 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,24	0,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,61 D
3	HORAS FERIAS	13,33	108,42 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	18,20	18,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,63 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,36	17,36 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,88	33,26 P				

0	Proventos:	1.989,80	Descontos:	366,59	Informativa:	159,18	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.623,21
0	Base INSS:	1.989,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.989,80	Valor FGTS:	159,17	Base IRRF:	1.654,89

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

Custos: 103-107

000110

EXTRATO MENSAL

r.: 7127 THAIS HENGLES BADINI — Situação: Trabalhando — CPF: 318.456.218-24 — Adm: 01/12/2022
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.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

3	Proventos:	2.869,82	Descontos:	247,43	Informativa:	229,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,39
3	Base INSS:	2.869,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,82	Valor FGTS:	229,58	Base IRRF:	2.053,62

r.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 358.227.538-84 — Adm: 13/01/2020
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,70	255,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,92 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,60	532,55 P				

0	Proventos:	2.940,12	Descontos:	298,78	Informativa:	235,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.641,34
0	Base INSS:	2.940,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.940,12	Valor FGTS:	235,20	Base IRRF:	2.684,26

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.564,35 P	998	I.N.S.S.	8,08	174,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,00	329,10 P				

0	Proventos:	2.157,45	Descontos:	174,37	Informativa:	172,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.983,08
0	Base INSS:	2.157,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.157,45	Valor FGTS:	172,59	Base IRRF:	1.983,08

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,69	561,59 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	405,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	844,55 P				

0	Proventos:	5.254,89	Descontos:	999,29	Informativa:	420,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.255,60
0	Base INSS:	5.254,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.254,89	Valor FGTS:	420,39	Base IRRF:	4.693,30

r.: 2872 VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO — Situação: Demitido — CPF: 311.873.428-07 — Adm: 13/12/2019
ulo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
o: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	13,33	142,90 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	2.143,57 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	53,33	571,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	180,28 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	357,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	13,33	160,50 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	44,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	52,47 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	893,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	30,09 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	334,38 P				
224	BANCO DE HORAS	3,19	57,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	17,60 P				

2	Proventos:	2.598,91	Descontos:	2.598,91	Informativa:	88,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
2	Base INSS:	1.100,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.100,88	Valor FGTS:	88,06	Base IRRF:	259,96

afast. mesma doença: 09/04/2023 a 02/05/2023

TIDO EM 10/05/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000111

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

or.:	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.	8,66	251,89 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,51 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,72	499,43 P				

1	Proventos:	2.907,00	Descontos:	278,40	Informativa:	232,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.628,60
0	Base INSS:	2.907,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.907,00	Valor FGTS:	232,56	Base IRRF:	2.465,52

---

or.:	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	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,68	253,70 D
205	PLANTÃO	52,50	52,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,51 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,95	462,01 P				

1	Proventos:	2.922,08	Descontos:	313,21	Informativa:	233,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.608,87
1	Base INSS:	2.922,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.922,08	Valor FGTS:	233,76	Base IRRF:	2.478,79

---

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	3.071,82 P	998	I.N.S.S.	10,41	505,23 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	60,00	1.316,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,71 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	79,20 P				

1	Proventos:	4.852,32	Descontos:	820,94	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.031,38
0	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.157,50

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

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

8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,20	1,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.293,44 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,60	3,60 P	812	INSS FERIAS	8,22	206,96 D
3	HORAS FERIAS	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.	7,50	0,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,79	0,79 P	942	IRRF FERIAS	7,50	16,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	629,15 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,20 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	27,36 P				

1	Proventos:	2.548,96	Descontos:	2.548,96	Informativa:	201,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1	Base INSS:	2.521,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.521,40	Valor FGTS:	201,70	Base IRRF:	0,00

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

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.806,95 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,58 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D

1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	198,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.872,37
1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

or.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO	Situação: Doença	CPF: 171.689.628-25	Adm:	02/07/2021
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	150,00
go:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário:	3.541,44

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.805,44 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				

1	Proventos:	3.805,44	Descontos:	3.805,44	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

o afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 464.729,60

Total Geral Descontos: 101.806,73
Líquido Geral: 362.922,87

umo por Rubrica

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

Líquido Geral: 362.922,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

PJ: 45.349.461/0009-60
lculo: Folha Mensal
mpetência: 05/2023

Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:28:28

000113

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

nero de empregados:	151
nero de estagiários:	0
balhando:	136
stado direitos integrais:	0
stado acidente de trabalho:	0
stado serviço militar:	0
ário maternidade:	2
ário maternidade INSS:	0
ença:	5
ença Profissional:	0
ença sem vencimento:	0
nitido:	0
nsferido:	0
as:	8
ndato sindical:	0
sentadoria:	0
ic. curso/programa de qualificação:	0
ência justificada:	0
ros motivos de afastamento:	0
nissões:	3
nero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	452.217,80
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	452.217,80
Segurados:	41.395,77
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	41.395,77
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	7.619,76
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	33.776,01
Terceiros:	0,00
Total INSS:	33.776,01

Base IRRF Mensal:	355.417,68
Valor IRRF Mensal:	10.730,47
Base IRRF Férias:	31.301,29
Valor IRRF Férias:	889,96
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	349,97
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.620,43
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	450.898,31
Valor do FGTS:	36.070,96
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	2.264,62
FGTS - GRRF:	181,16
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 362.922,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 4.266,93

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.006,81
NR. DOCUMENTO:

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.647,17
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 3.497,75

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.25

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA

CPF/CNPJ: 363.747.948-69

AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 3.472,77

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 412.042.448-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8BE.529.708.184.A2D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.720,14
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

NR. AUTENTICACAO: 0.185.25A.F75.D23.E98

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 60,67
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 1.683,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.DF9.C90.370.AD9.9C5

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 2.707.015.5F0.F9A.DC7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.213,69
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 3.601.C09.89D.74E.E63

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES

CPF/CNPJ: 465.931.438-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.371,81

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ: 058.535.928-82
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.006,68
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: C.6CC.F6B.E98.8DD.3D1

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.003,60

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.746.5E3.5CA.032.479

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 5.A21.817.061.7E2.E9F

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.26

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF/CNPJ: 325.656.278-74

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 3.737,64

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.369,54
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 7.FBB.CB6.5F9.39A.90D

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.605,28

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 4.4E0.CE8.D23.D81.1A7

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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: 06/06/2023
VALOR: 2.612,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.8BE.972.7DF.36F.CD0

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.109,38

NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ: 351.039.108-02
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.137,20
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

NR. AUTENTICACAO: 0.278.351.B72.169.677

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.762,11
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ: 191.034.568-70
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.993,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.898.480.DEA.287.762

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 278.051.628-32
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.250,46
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.425,02
NR. DOCUMENTO:

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

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

==========

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

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

==========

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

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

NR. AUTENTICACAO: 2.037.D62.8BA.0E2.EB3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023

VALOR: 2.216,30

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.207.8B1.040.261.A85

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ: 170.596.008-17
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.809,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.661.D1D.DB4.0E8.4BE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.982,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B3A.453.CA4.DDF.435

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ: 269.059.798-56
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.58B.CA9.F2F.077.94C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 78,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.2C3.8FE.4B7.BA4.E66

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.705,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.701.E82.4A2.DE0.4D7

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.557,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.990.BA3.A9C.DAB.44D

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.486,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.CA6.B84.6BE.CD3.8DB

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.146,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F52.C8B.E50.772.F0F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.223,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1F4.454.A5A.AE2.F74

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.068,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.01E.DD8.F8F.258.C2B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.491,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.0AF.B93.108.68C.944

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.454,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.F53.070.0DF.D43.611

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ: 140.583.188-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C67.647.3D3.EFA.E50

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.602,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D20.DE0.971.848.E40

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.324,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F24.47B.83E.9A6.543

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.178,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.3E5.4BD.FB9.3F1.94B

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.170,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.074.110.64A.E13.28A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E86.6B2.F33.AA6.8F0

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO
CPF/CNPJ: 132.934.408-19
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.483,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2FF.FF6.4FC.F46.656

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
CPF/CNPJ: 145.679.148-64
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B05.84B.12E.A52.BF9

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

PARTE 3.220,34
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PARTE 135,82
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO FEDERAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 170.529.268-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.246,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.907.C83.FEA.5E0.8A6

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D82.891.4B2.B3D.098

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 361.506.638-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 3.194,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.388.E66.69A.CF1.22E

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ: 190.910.068-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.707,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.EBC.67F.8CB.002.8FA

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.652.498.B1A.DDB.367

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ: 392.664.038-30
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.393,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.53C.7D6.874.90C.426

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ: 067.977.968-06
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.623,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.142.873.640.044.D07

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS HENGLES BADINI
CPF/CNPJ: 318.456.218-24
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.967-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.622,39
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.198.732.4DD.E34.47F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.641,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3CD.9B8.28F.EF4.87F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.983,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.02E.AD3.7A6.0DE.C03

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.255,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.683.C8E.B20.050.80D

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO
CPF/CNPJ: 337.244.818-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.628,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E21.27C.2F6.AFF.FCC

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 395.994.458-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 2.608,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.F29.AA8.284.EC2.991

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 4.031,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A41.B45.718.F1A.8CD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2023
VALOR: 1.872,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.F1C.851.E1C.981.EDD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000089053 - E

Autenticidade
AEGZ-GBI6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **05/05/2023 16:59:10**
Competência (Serv.).: **05/2023**
RPS N. 000000112821 Série X, emitido 05/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** IM: **29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS**
Município....: **Garça** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 360,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 828,00, Coleta de Residuos B Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 21,00
--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/04/2023 a 30/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
849,00	0,00	849,00	5,0000%	42,45	806,55

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000017941242001018193710000080655
BENEFICIARIO:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 01.568.077/0001-25
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.501
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	806,55
VALOR COBRADO	806,55

NR.AUTENTICACAO B.7AC.920.C34.9A3.A05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000008479 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000008479
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0084 7916 9943 1633

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL	283.022.347-110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
CNPJ	60.619.202/0048-01
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	135230691460190 / 07.05.2023 - 09:32:29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB
CNPJ / CPF	45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO	07.05.2023
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
BAIRRO / DISTRITO	VILA WILLIAMS
CEP	17400-000
DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO	GARCA
TELEFONE / FAX	014-35325198
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
HORA DE SAÍDA	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		04.06.2023	6.919,11			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
6.919,11	1.245,44	0,00	0,00	6.739,73	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
179,38	0,00	0,00	0,00	0,00	6.919,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FKC6569	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			1.874,469 KG	1.874,469 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	GNU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.413,000	4,769800	6.739,73	6.919,11			1.245,44	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004389637 NFe Cobertura: 000341878-031 . Lote do produto a granel: 10411676 .
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"

RESERVADO AO FISCO

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000249

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070104849115293710000691911
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 60.502
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.919,11
VALOR COBRADO 6.919,11
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E54.704.524.5EA.F11
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000251

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: – KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 496429
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4964 2910 0096 8287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143230089846423 24/04/2023 14:17:52

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	24/04/2023

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	496429	3.099,00	0,0	3.099,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2023	1.549,50	002	05/06/2023	1.549,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.099,00	371,88	0,00	0,00	3.099,00

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	3.099,00

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
15				80,000	80,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 35,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0063242J QTD: 96,000 VALID: 10/10/2024 FABRICAÇÃO:11/10/2022	30051030	000	6108	UN	96,0000	8,7500	840,00	0,00	840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
647	ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSSOL AD/INF CLEAR G-TECH - Trib aprox. neste item R$: 6,69 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 372201 QTD: 2,000 VALID: 25/08/2032 FABRICAÇÃO:05/10/2022	90192020	700	6108	UN	2,0000	28,0000	56,00	0,00	56,00	6,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80985	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS - Trib aprox. neste item R$: 262,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700010 LOTE: 0915 23 QTD: 10,000 VALID: 20/03/2025 FABRICAÇÃO:21/03/2023	30049099	000	6108	CX	10,0000	195,0000	1.950,00	0,00	1.950,00	234,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:170708 Representante:MARIONE MARISTELA SCHROEDER, OC:283341640.1 Ao aceitar essa mercadoria, 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 forem 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 - SPP ID: 283341640.1 Trib aprox. nesta venda R$: 338,27 Fed e 6,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F
ICMSUFDest: R$53,76

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 496429 SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:39
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003536809000044801393720000154950
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.503
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.549,50
VALOR COBRADO	1.549,50

NR.AUTENTICACAO 6.93B.69F.BF9.4B4.2F1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000253

SICOOB | 756-0 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUANQUER BANCO	Vencimento 06/06/2023
Beneficiário DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA EPP CNPJ: 23901529000181	Agência/Código Beneficiário 3188-7/5657580
Endereço Beneficiário	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER
BAURU 17.047-020 SP
Fone: (14) 3363-0044 Fax
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 26512
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230523901529000181550010000265121239015298

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 TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230708049121 09/05/2023 16:34:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.610.504.110 | CNPJ: 23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: 2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO: 09/05/2023
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DA SAÍDA: 09/05/2023
MUNICÍPIO: GARÇA	UF: SP	FONE/FAX: 14 35325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 16:34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 102,60	VALOR DO ICMS: 18,47	BASE DE CÁLCULO ICMS ST:	VALOR DO ICMS SUBST:	VALOR DO PIS:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 909,90
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 909,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA VEÍCULO:	UF:	ENTREGA:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	RECEPÇÃO DESTINATÁRIO:
QUANTIDADE: 52	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERO:	PESO BRUTO: 8,62	PESO LÍQUIDO: 8,62

FATURA/DUPLICATA

1 06/06/2023 909,90 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	12,00	1,80	21,60	21,60	3,69	18	0
216	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81,00	14,58	18	0
741	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC/IDEAL - PRETO	39232190	060	5.405	PC	5,00	13,50	67,50	0,00	0,00	0	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	37,00	370,00	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	12,00	15,90	190,80	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	17,90	179,00	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PEDIDO Nº 32408
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox R$: 163,54 Federal e R$ 163,78 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO PARA USO DO FISCO:
HOSPITALAR

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800291560019193730000090990
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.504
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	909,90
VALOR COBRADO	909,90

NR.AUTENTICACAO 2.2C3.5F3.C36.56B.D1B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

30 Rioclarense ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1721471 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7214 7113 4050 6815

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135230730387415 12/05/2023 16:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000255

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	12/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1721471/1	09/06/2023	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,04382	9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291501 Q : 2.000,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: 2LAKAA001C Q: 2.000,0000 F: 30/01/23 V: 30/12/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 15/05/2023 Pedido: 2499881 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2499881 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-maii boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

15 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101258070174793760000200000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.505
NOSSO NUMERO	17115360001258070
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO 6.851.4E8.93D.B9A.ED0
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

7114299VSW

000257

Nº Nota	1811
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	18/MAI/2023 - 16:25:10
Competência	05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Município: **São Carlos**
E-mail: **contato@shieldcp.com.br**

Insc. Municipal: **72104**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.560-200**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
Complemento: **Não Informado**
Município: **GARÇA**
E-mail: **null**

Insc. Municipal:
Bairro: **Villa Willians**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Mensal

Boleto com vencimento para 05/06/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 862,50

Local de Prestação: **GARÇA - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	862,50	4,57	39,42	862,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **7114299VSW**

Número da Nota: **1811**

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407707719832885990005593720000086250
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.506
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	862,50
VALOR COBRADO	862,50

NR.AUTENTICACAO 8.213.BBE.4C2.685.505

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
262

Código de Verificação de Autenticidade
QVGXHNCV3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 12:02:09

Chave de Acesso
18672690QK19JYPCHENJ3QIMYRQBA5AN

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
				02/06/2023

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
24.426.361/0001-62	**315.054.131.115**	**2018216**	**000097421**	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ BRUNELLI, 29		**JARDIM NOVA GARCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-086	**GARÇA-SP**	**14-34715485**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	MÃO DE OBRA DE MANUTEÇÃO DE UM COMPRESSOR COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TECNICA	1.267,80	R$ 1.267,80
1,00	UN	MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE 8 FILTROS DE AR PARA COMPRASSOR COM LIMPEZA INTERNA E ESTERNA	344,00	R$ 344,00

VALOR REFERENTE À PARCELA Nº 1

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LUBRIFICAçãO,LIMPEZA,LUSTRAçãO,REVISãO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,	**0,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.611,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.611,80**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.611,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO :PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **262** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QVGXHNCV3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.288-4

FAVORECIDO: FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881
CPF/CNPJ: 24.426.361/0001-62
VALOR: R$ 844,00
DEBITO EM: 05/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060507
AUTENTICACAO SISBB: F.153.CBD.EF8.9E2.A9A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
Z2LSMWB44

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/06/2023 às 10:43:49

Chave de Acesso
8294037D9ETCE31CWELFTHMQ9EZ37M5O

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**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/06/2023

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 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	4.000,00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.02**

Construção Civil

	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 MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z2LSMWB44**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 05/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060508
AUTENTICACAO SISBB: 0.8B3.0CE.18C.B19.D04

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA DE DEBITO

Número
920151-ND

Data de Emissão
01/05/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 150 R$23.560,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R$471,20
Pedido Web: 2106181 Ped GP: 43910775 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VALOR TOTAL: R$ 23.088,80

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
920151-ND	R$ 23.088,80	05/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 920151 de 01/05/2023.

Ticket®

CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Valor Mensal do Benefício
Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	*Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO*	*Até 26 Caracteres Alfanuméricos*	*Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO*
17458025840	ADRIANA MARIA DA SILVA	14/06/1972	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
476.103.868-39	ADRIANE JACOMINI	24/05/1999	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
328.183.728-01	ALANA CAROLINA R R	18/03/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
361.174.538-33	ALESSANDRA DE MORAES	26/07/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
311.981.278-13	ALEX APARECIDO FERREIRA	12/12/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
43985713880	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	16/10/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
224.884.178-74	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	15/03/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
358.250.098-50	AMANDA HOLANDA LOURENCO	17/12/1993	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
400.005.588-77	AMANDA G DOS SANTOS	22/08/1990	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
133.677.668-44	AMAURI FERREIRA LOURENÇO	10/06/1971	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
326.325.568-13	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	28/09/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
489.500.668-90	ANA CAROLINA M MARCHIORI	18/04/2000	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
363.747.948-69	ANA CAROLINA ZANETA	13/06/1989	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
050.617.009-88	ANA PAULA DA SILVA	01/05/1985	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
341.514.048-21	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	02/08/1985	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
324.212.558-48	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	28/07/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
278.933.608-36	ANA VALERIA FAVERO	06/07/1978	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
402.911.148-30	ANA LAURA GALDINO DE CARVALHO	07/09/1998	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
312.759.068-77	ANDRE BONADIO CHAGAS	29/11/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
087.690.988-83	ANDRE LUIS G DE CARVALHO	02/01/1967	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
29899755869	ANDRESSA CRISTINA ALVES	24/08/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
41204244804	ANDREZA B SILVA FABBRO	10/03/1991	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
063.011.598-29	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	29/04/1965	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
058.506.528-41	APARECIDA DE F P DA SILVA	08/01/1957	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
395.327.318-30	ARIANE RODRIGUES	18/04/1990	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
145.734.708-32	ARILSON JOSE DESSIA	09/09/1973	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
441.276.388-93	ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	25/06/1997	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
349.697.238-69	BARBARA PALMA SANTOS	02/07/1986	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
346.916.548-36	BEATRIZ KETTILEN R PEREIRA	28/04/1985	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
463.416.918-58	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	22/06/1998	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
370.535.638-04	CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	22/11/1988	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
302.766.818-86	CARLOS ALEXANDRE VIDO	27/05/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
110.808.108-89	CARLOS ANTONIO DA SILVA	22/01/1975	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
36076650877	CAROLINE APARECIDA VISMARA	16/06/1988	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
125.050.518-60	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	23/02/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
141.315.398-45	CIBELI REGINA P HIGINO	17/06/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
130.881.618-90	CRISTIANE A DOMICIANO	22/02/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
170.732.468-98	CRISTIANE SILVA B DE PAULA	28/10/1973	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
277.630.598-26	CRISTINA H DA S DOS SANTOS	10/09/1977	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000264

346.176.328-40	DAIANI PERPETUA FACCHIN	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
36124888807	DAIANA SILVERIO	01/05/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
336.502.058-66	DANILO CORREA	04/10/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
30613544846	DAYVID FERNANDO CAMPOS	16/05/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
374.711.678-74	DAVID JEAN GREGORIO	18/11/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
409.111.748-18	DIEGO FERNANDO VIEIRA	10/01/1993	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
343.535.408-90	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13/01/1986	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
222.226.928-81	ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	20/05/1979	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
585.686.201-59	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	18/10/1964	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
264.442.998-61	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	02/01/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
045.217.288-80	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13/07/1963	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
465.931.438-39	EVERTON DOS S ALVES	10/08/2000	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
342.315.208-79	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	20/01/1977	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
147.217.738-03	FABIO CESAR BRANDAO	11/03/1973	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
335.106.598-13	FABIANA TIMPURIM ZAGO	04/09/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
289.460.198-08	FERNANDA CARVALHO R PORTO	01/04/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
092.666.898-66	FERNANDO ROBERTO P PILLI	29/06/1964	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
058.535.928-82	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	26/04/1963	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
222.958.788-96	FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	14/05/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
486.000.388-80	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	21/06/2002	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
469.399.598-31	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQU	17/04/2004	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
429.209.768-26	GIOVANI FRETITAS SAVAZI	21/08/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
304.345.598-30	GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	22/12/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
325.656.278-74	GISLENE DOURADO DA SILVA	26/10/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
272.729.368-27	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	09/09/1977	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
393.257.048-03	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	20/06/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
327.325.488-20	HELOISA APARECIDA DE LUCA	25/05/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
229.695.808-70	HUGO ISSAO TIZURA	21/12/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
44019863857	ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPA	12/05/1994	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
456.012.718-28	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28/06/1996	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
159.344.668-36	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	31/12/1956	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
127.512.938-24	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	22/04/1969	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
092.975.248-18	IZABEL PEREIRA BISPO	13/10/1967	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
323.198.098-48	JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	02/09/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
433.331.208-60	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	08/07/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
366.880.858-95	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	12/06/1988	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
294.929.978-43	JILENY PALMEZANO PEREIRA	04/10/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
418.270.768-01	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	16/02/1994	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
404.857.008-08	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	21/01/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
333.138.538-70	JOSE ROBERTO DE F. RAMOS	22/09/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
158.303.718-71	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	27/06/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
321.257.748-79	JORGE LUIZ CAFFER	10/06/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
444.387.048-20	JULIA GIOLO JORGE	09/07/1996	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
317.019.408-92	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	17/12/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
299.013.648-76	JULIANA A DE O DI REZZE	26/05/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
369.064.978-12	JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	29/01/1988	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
325.138.548-88	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	17/04/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000265

405.637.498-81	KAREN KETTRYN DE G LOPES	24/03/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
015.420.548-69	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	21/12/1960	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
351.039.108-02	LAIS DOS REIS VIANA	03/03/1987	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
321.907.428-62	LARISSA TEODORO MOURA	06/12/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
426.285.098-65	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	19/09/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
402.364.068-92	LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	02/01/1993	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
39754358877	LEANDRO PEDROSO TOME	04/05/1989	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
393.340.338-35	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	19/06/1995	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
191.034.568-70	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	14/07/1964	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
266.435.168-03	LUCIANA BERNAVA BALLES	09/12/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 465,00
274.192.978-51	LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	10/02/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
296.981.418-80	LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	21/11/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
287.862.698-28	MARALIZE SIMIÃO L MARQUES	09/05/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
498.509.458-77	MARCELA TORRES FACHINI	20/02/1999	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
306.679.648-51	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	10/02/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
278.051.628-32	MARCIO EVARISTO DA SILVA	05/09/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
267.894.398-46	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	20/07/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
130.122.268-26	MARCOS ANTONIO L FERNANDES	08/01/1968	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
378.359.828-11	MARLON MEDEIROS DO NACIMENTO	24/05/1991	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
347.389.788-45	MARIA ANGELICA MA TOLDATO	28/05/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
096.382.178-47	MARIA DO SOCORRO M PEREIRA	28/01/1969	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
084.928.028-12	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/08/1966	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
170.596.008-17	MARIA JOSE MEIRA	12/09/1971	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
082.239.658-01	MARIA REGINA DA SILVA	01/05/1965	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
269.059.798-56	MARIANA DA SILVA COSTA	16/06/1977	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
415.151.788-03	MARIANA V P DE LUCAS	25/02/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
262.757.998-38	MARLY APARECIDA LUIZ	12/11/1972	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
333.439.918-48	MARTA A DE S PIRES	26/09/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
303.206.928-92	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30/11/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
29263223807	MAURICI DA SILVA CASTELANI	14/04/1979	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
446.953.278-99	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	26/04/1998	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
33630885829	NEMUEL CAMPANARI	02/09/1986	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
421.488.098-65	PEDRO HENRIQUE M FURTADO	23/09/1994	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
286.860.588-50	PRISCILA VENTURA PIRES	29/11/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
308.083.188-88	PATRICIA PORFIRIO	04/10/1978	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
424.449.448-01	RAFAELA FAVERO DA SILVA	11/05/1999	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
283.633.948-90	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	17/08/1979	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
167.509.138-22	RENATA RIBEIRO BRANCO	16/11/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
140.583.188-05	REGIANE MARIA P MENDES	17/05/1974	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
294.131.818-61	RENATA ELIS B ROMUALDO	06/10/1980	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
113.085.588-05	RINALDO JORGE DE MELO	21/05/1966	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
306.192.188-51	ROSANA APARECIDA L SOUZA	20/03/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
263.766.118-69	ROSANA GOMES FELIX	16/02/1974	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
292.423.788-28	ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	17/06/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
132.934.408-19	ROSELY VASCO	14/05/1969	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
145.679.148-64	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	15/03/1976	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
170.529.268-22	SHEILA REGINA R DE OLIVEIRA	08/07/1972	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000266

258.274.508-12	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	19/04/1978	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
361.506.638-33	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	03/10/1986	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
190.910.068-46	SOLANGE PAULINA LORENA	30/11/1975	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
130.895.098-57	SUELY MIDORI HANDA	27/09/1967	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
392.664.038-30	TAMARA CRISTINA O PEREIRA	08/01/1992	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
318.456.218-24	THAIS HENGLES BADINI	08/04/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
067.977.968-06	TANIA MARA M DA SILVA	20/08/1967	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
358.227.538-84	THIAGO APARECIDO FERREIRA	29/11/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
289.413.338-30	VALERIA APARECIDA LOPES	28/08/1973	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
376.151.978-80	VANESSA A SPIGOLON CORREA	21/02/1991	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
311.873.428-07	VANESSA C ROCHA SODARIO	01/12/1982	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
337.244.818-96	VANIA DE F A DE BARROS	27/11/1984	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
395.994.458-64	VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	19/02/1993	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
321.852.778-39	VIVIANE B DE SOUSA	07/09/1983	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
284.764.448-26	VIVIANE RABEH M FAUSTINO	14/02/1975	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
302.584.408-64	WANESA LAURENTINO ALVES	19/12/1981	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
171.689.628-25	WILMA GRANATO IZIDORO	21/03/1970	GARÇA MÉDIA	R$ 155,00
				R$ 23.560,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000267

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:40
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576281827293281658220009493720002308880
BENEFICIARIO:
TICKET SERVICOS S/A
NOME FANTASIA:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
TICKET SERVICOS S/A
CNPJ: 47.866.934/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.509
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.088,80
VALOR COBRADO	23.088,80

NR.AUTENTICACAO 4.7EA.EE2.38C.7DF.752

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:48:41
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.076.435
VALOR TOTAL 5.228,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO B.586.996.06C.12A.15F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 27.162-0

FAVORECIDO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
VALOR: R$ 2.720,69
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: A.C3E.D42.884.C7F.911

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 38.346-5

FAVORECIDO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
VALOR: R$ 2.393,02
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: 3.77B.522.ACB.079.22D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 3.783,04
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISBB: 7.230.E7C.82A.9C0.4C5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
VALOR: R$ 4.936,99
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060604
AUTENTICACAO SISBB: 7.935.B9B.44B.396.73F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
VALOR: R$ 74,24
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060605
AUTENTICACAO SISBB: 9.B19.883.793.181.042

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.021.548-4

FAVORECIDO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
VALOR: R$ 1.996,76
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060606
AUTENTICACAO SISBB: 7.A22.529.AFD.693.DD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.004.482-6

FAVORECIDO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 303.206.928-92
VALOR: R$ 3.213,69
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060607
AUTENTICACAO SISBB: 1.A63.236.710.EBA.08E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 3.486,49
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060608
AUTENTICACAO SISBB: 9.881.90B.060.F7C.801

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0005-1 - GARCA
CONTA: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
VALOR: R$ 625,97
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060609
AUTENTICACAO SISBB: F.D98.44A.E64.31C.BF6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:18:15

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	450.898,31	148	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.071,86	0,00	36.071,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 13:18:15

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	450.898,31	148	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	05/2023	07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.071,86	0,00	36.071,86

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 13:18:15
PÁG : 0001/0016

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01	21/05/2023	P2	02236
3.702,06	0,00	0,00	354,46			296,17		0,00
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01		27/05/2023	Z5	02236
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01		08/04/2023	P2	03222
699,62	401,26	401,26	82,56			88,08		0,00
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01		02/05/2023	Z5	03222
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO		127.78289.18-8	13/12/2019	01		10/05/2023	J	03222
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS		201.01321.71-0	01/12/2018	01	05	28/04/2023	Q1	02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,82		0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	05	16/01/2023	Q1	03241
3.708,31	0,00	0,00	348,05			296,66		0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01		16/05/2023	Z1	03241
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01	05	01/05/2023	P3	04221
1.112,78	0,00	0,00	12,57			89,02		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		16/05/2023	Z5	04221
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		16/05/2023	P1	04221
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO		203.24641.90-1	01/12/2018	01		31/05/2023	Z5	04221
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		16/03/2023	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		30/05/2023	Z5	
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01		30/05/2023	P2	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000280

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01		15/04/2023	P2	03222
1.302,88	0,00	0,00	99,07			104,23		0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2	01/05/2022	01		15/05/2023	Z5	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000281

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO		121.86216.59-2	10/04/2023	01		24/05/2023	I3	05174
1.902,54	362,08	362,08	180,19			0,00		0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000282

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
2.609,42	0,00	0,00	222,12			208,76	0,00
ADRIANE JACOMINI		203.52519.75-9	02/08/2022	01			02239
5.221,73	0,00	0,00	567,21			417,73	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
3.088,34	0,00	0,00	279,59			247,06	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.397,14	0,00	0,00	195,94			191,78	0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		206.12556.82-9	02/02/2023	01			03222
2.929,82	0,00	0,00	260,57			234,38	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,18	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.525,97	0,00	0,00	469,81			362,08	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.110,34	0,00	0,00	411,62			328,82	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI		145.64399.69-8	03/05/2021	01			03241
3.614,98	0,00	0,00	342,79			289,19	0,00
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		212.92201.43-8	08/10/2021	01			02235
4.305,24	0,00	0,00	438,90			344,41	0,00
ANA CAROLINA ZANETA		200.86726.95-6	16/11/2022	01			02235
4.085,34	0,00	0,00	408,12			326,82	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
2.481,61	0,00	0,00	206,79			198,53	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000283

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
4.157,23	0,00	0,00	418,18			332,58	0,00
ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		161.39658.81-1	01/05/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.258,70	0,00	0,00	300,04			260,70	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.277,76	0,00	0,00	186,81			182,23	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
4.385,34	0,00	0,00	450,12			350,82	0,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		206.44560.16-3	17/02/2023	01			02239
3.037,60	0,00	0,00	273,51			243,00	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.285,32	0,00	0,00	436,12			342,83	0,00
CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA		206.94375.80-7	23/01/2023	01			02235
6.764,00	0,00	0,00	783,13			541,12	0,00
ELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
3.876,11	0,00	0,00	378,83			310,09	0,00
IBELI REGINA PEREIRA HIGINO		122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.432,70	0,00	0,00	200,92			194,62	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000284

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
2.947,57	0,00	0,00	262,70			235,80	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO		123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.061,08	0,00	0,00	404,72			324,89	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS		165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.761,27	0,00	0,00	240,35			220,90	0,00
DAIANA SILVERIO		206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
2.417,48	0,00	0,00	199,39			193,39	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN		210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,26	0,00
DANILO CORREA		161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.530,77	0,00	0,00	470,48			362,46	0,00
DAVID JEAN GREGORIO		203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
2.194,22	0,00	0,00	179,29			175,53	0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01			03241
4.169,04	0,00	0,00	419,84			333,53	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.867,08	0,00	0,00	253,04			229,36	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA		160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.505,96	0,00	0,00	209,71			200,47	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO		206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.600,18	0,00	0,00	221,01			208,01	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI		129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
3.527,39	0,00	0,00	332,28			282,20	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO		180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
2.674,93	0,00	0,00	229,98			213,99	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.614,98	0,00	0,00	336,85			289,20	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000285

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.711,47	0,00	0,00	234,37			216,92	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES		142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.985,09	0,00	0,00	267,20			238,80	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO		129.43429.15-7	01/09/2022	01			02239
3.037,60	0,00	0,00	273,51			243,01	0,00
FABIO CESAR BRANDAO		122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.518,11	0,00	0,00	211,17			201,45	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.183,38	0,00	0,00	178,32			174,68	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,19	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA		128.01369.15-4	30/05/2023	01	01		03222
80,25	0,00	0,00	6,01			6,43	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		204.85792.58-8	28/01/2022	01			05211
2.179,99	0,00	0,00	178,01			174,39	0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI		190.49929.63-2	02/01/2023	01			03222
2.754,26	0,00	0,00	239,50			220,34	0,00
IOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES		268.63512.06-6	02/02/2023	01			05211
1.800,69	0,00	0,00	143,88			144,05	0,00
ISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
5.038,01	0,00	0,00	541,49			403,05	0,00
ISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000286

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.581,25	0,00	0,00	218,74			206,51	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
3.614,98	0,00	0,00	342,79			289,20	0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA		200.81839.16-7	23/03/2023	01			02515
2.332,15	0,00	0,00	191,71			186,57	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
4.878,96	0,00	0,00	519,23			390,31	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,27	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.344,96	0,00	0,00	192,86			187,59	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.256,37	0,00	0,00	299,76			260,51	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.878,35	0,00	0,00	248,45			230,26	0,00
JULENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
JULICE GARCIA TRAVENSSOLO		201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.400,29	0,00	0,00	452,21			352,02	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA		162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
3.036,73	0,00	0,00	273,40			242,93	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000287

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
JORGE LUIZ CAFFER		126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54			165,09	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR		126.79726.15-6	17/08/2022	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,80	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS		127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54			165,09	0,00
JULIA GIOLO JORGE		238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
2.052,44	0,00	0,00	166,53			164,19	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.904,73	0,00	0,00	257,56			232,38	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.332,14	0,00	0,00	191,71			186,57	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.360,34	0,00	0,00	446,62			348,82	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54			165,09	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		206.48891.85-7	01/02/2021	01			05211
2.296,24	0,00	0,00	188,48			183,69	0,00
LAIS DOS REIS VIANA		128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.937,80	0,00	0,00	261,53			235,03	0,00
LARISSA TEODORO MOURA		127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS		106.11121.27-9	06/06/2022	01			05142
2.490,02	0,00	0,00	207,80			199,21	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
LEANDRO PEDROSO TOME		164.53916.67-4	01/08/2022	01	05		02515
4.400,29	0,00	0,00	441,94			352,02	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.177,60	0,00	0,00	290,31			254,21	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000288

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
2.255,91	0,00	0,00	184,85			180,47	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.204,16	0,00	0,00	180,19			176,34	0,00
LUCIANA BERNAVA BALLES		126.34230.14-3	09/12/2022	01			02235
4.349,31	0,00	0,00	445,07			347,95	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
2.255,03	0,00	0,00	184,77			180,41	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		127.08780.16-8	02/01/2023	01			03241
3.614,98	0,00	0,00	342,79			289,20	0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES		126.61815.17-3	21/10/2020	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA TORRES FACHINI		209.74268.62-8	04/10/2022	01	04		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.463,61	0,00	0,00	204,63			197,09	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.470,59	0,00	0,00	205,46			197,65	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.142,68	0,00	0,00	174,66			171,41	0,00
MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA		126.72445.15-1	15/12/2018	01	01		03222
4.745,24	0,00	0,00	500,50			379,62	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
4.237,73	0,00	0,00	429,45			339,02	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000289

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,19	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.191,57	0,00	0,00	179,06			175,33	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS		164.23837.87-3	01/12/2018	01	01		03222
3.237,22	0,00	0,00	297,46			258,97	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,19	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,27	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
4.912,44	0,00	0,00	523,91			392,99	0,00
PATRICIA MANTUANI		207.87144.08-2	10/05/2023	01			04221
1.323,18	0,00	0,00	100,90			105,85	0,00
POLYANA HELY DIAS		165.97405.44-8	26/05/2023	01	01		02235
676,72	0,00	0,00	50,75			54,13	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
3.218,89	0,00	0,00	295,26			257,52	0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA		213.38604.27-0	01/02/2022	01			02235
4.760,44	0,00	0,00	502,63			380,83	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
4.060,34	0,00	0,00	394,35			324,83	0,00
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		123.83928.45-5	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		209.03725.32-5	03/12/2018	01	01		02239
5.811,20	0,00	0,00	649,74			464,89	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000290

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RENATA RIBEIRO BRANCO		124.50535.06-5	02/01/2023	01			02235
6.212,80	0,00	0,00	705,96			497,03	0,00
RINALDO JORGE DE MELO		123.81331.11-7	01/12/2018	01	01		03222
2.568,30	0,00	0,00	217,19			205,47	0,00
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		127.06002.16-8	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
ROSANA GOMES FELIX		126.11924.17-3	01/12/2018	01	01		03222
3.577,57	0,00	0,00	338,30			286,21	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
ROSELY VASCO		209.48795.05-5	01/12/2018	01	01		05143
1.889,29	0,00	0,00	151,85			151,14	0,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM		125.43930.97-5	15/03/2023	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,44	0,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
3.734,48	0,00	0,00	359,00			298,76	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO		165.37969.04-3	10/04/2019	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA		121.91234.31-5	01/12/2018	01	01		04221
1.989,80	0,00	0,00	160,90			159,19	0,00
THAIS HENGLES BADINI		168.84186.11-0	01/12/2022	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,58	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA		203.54041.33-3	13/01/2020	01	05		03222
2.940,12	0,00	0,00	255,86			235,20	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES		125.54112.15-2	02/07/2021	01			05143
2.157,45	0,00	0,00	175,99			172,60	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000291

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO		CBO JAM
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		204.89208.50-3	18/03/2022	01				02235
5.254,89	0,00	0,00	571,86			420,39		0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			03222
2.907,00	0,00	0,00	257,83			232,57		0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		165.99755.43-8	01/12/2018	01	01			03222
2.922,08	0,00	0,00	259,64			233,76		0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,19		0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
2.521,40	0,00	0,00	211,56			201,72		0,00
WANESA LAURENTINO ALVES		201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,67		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/05/2023	T1	02235
3.065,05	229,88	229,88	294,04			263,60		0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES		127.80758.14-9	25/03/2022	04		31/05/2023	T2	02235

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000292

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
452.169,71	993,22	993,22	42.138,12	36.071,86	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: GklVPZoUrwJ0000-4
N° ARQUIVO: HT1R01gMGgk0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA
UF: SP
CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	148	447.202,12	401,26	442.616,12	763,34
04	1	3.065,05	229,88	3.065,05	229,88
TOTAIS:	149	450.267,17	631,14	445.681,17	993,22

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000293

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003606 718601792308 607677050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
N° DE CONTROLE: GklVPZoUrwJ0000-4
N° ARQUIVO: HT1R01gMGgk0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	450.267,17
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	631,14
QUANTIDADE TRABALHADORES	148

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
36.071,86	0,00	0,00	0,00	36.071,86

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000294

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: GklVPZoUrwJ0000-4 N° ARQUIVO: HT1R01gMGgk0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

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:	34.518.36	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	42.138.12
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	7.619.76	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	4.060.34
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	4	P3:	1	Q1:	2
0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	6	Z6:	0	Z6:	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000360-6	71860179230-8
	60767705084-0	53494610009-4
Data do pagamento		06/06/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		05/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/06/2023
VALOR DEPOSITO		36.071,86
Valor Total		36.071,86

DOCUMENTO: 060610
AUTENTICACAO SISBB: C.D8D.A25.2A6.801.CEC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000297

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
52

Código de Verificação de Autenticidade
O78YWDA8C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2023 às 09:26:05

Chave de Acesso
1868799BW4BAUZE8BV8G6XSRNIKINOJ3

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
				02/06/2023

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	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS PRESTADOS DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	0,00%	0000170000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	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 MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O78YWDA8C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890
CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060611
AUTENTICACAO SISBB: 8.718.59C.B01.18F.ED4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · 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 05/2023

Recebemos de **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,** CNPJ 45.349.461/0009-60 a quantia de **R$ 10.000,00** (Dez Mil Reais) relativo alocação de parte de imóveis pertencentes a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, conforme instrumento contratual datado de 30/11/2018, período de **01/05/2023 a 31/05/2023** a qual deverá ser depositada/transferida na conta do **Banco do Sicredi, agência 3022 (Garça) conta corrente 241-0** de titularidade da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça, CNPJ 48.209.233/0001-25.
Para fins de apropriação de custos, o presente valor é dividido da seguinte forma:

- R$2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) para unidade de Fisioterapia;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para unidade CAPS AD;
- R$ 3.000,00 (tres mil reais) para o Centro de Especialidades;
- R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais) para Casa da Criança

O efetivo recebimento e a sua quitação somente se dará após a compensação efetiva na conta corrente da arrendante até a data de **07 de junho de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de maio de 2023.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060612
AUTENTICACAO SISBB: 6.E80.733.1F5.00C.BA9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000301

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230601u42160334000172

Número da Nota: **00000176**
Data e Hora de Emissão: **01/06/2023 14:48:25**
Código de Verificação: **3UMH-DP8H**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **42.160.334/0001-72**
Inscrição Municipal: **6.958.531-8**
Nome/Razão Social: **TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930**
Município: **São Paulo**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**
Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça**
UF: **SP** E-mail: **RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalares.
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 59.420-3

FAVORECIDO: TH MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS MEDIC
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060613
AUTENTICACAO SISBB: 2.851.148.9C5.D1C.13B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7347612L8M

000303

Nº Nota	88
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/JUN/2023 - 17:02:03
Competência	06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **13.560-240**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Insc. Municipal:
Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**

Insc. Estadual:
CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -administrativo-recursos humanos-contabilidade
controladoria e prestacao de contas -
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
Ref Maio/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**
Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
7347612L8M

Número da Nota:
88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP
CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR
CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14
VALOR: R$ 14.500,00
DEBITO EM: 06/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060614
AUTENTICACAO SISBB: 8.736.0D1.77C.2BF.35F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSOAL LTDA
RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER
BAURU 17.047-020
SP
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
Nº 26511
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230523901529000181550010000265111239015290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000305

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230708040780 09/05/2023 16:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209.610.504.110	23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	09/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	09/05/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198		16:33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,60	18,47				1.068,60

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	1.068,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
58				10,42	10,42

FATURA/DUPLICATA

06/06/2023 1068,60 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	13,00	37,00	481,00	0.00	0,00	0	0
216	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	3,00	27,00	81,00	81.00	14,58	18	0
740	SACO PARA LIXO 20 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	5,00	13,50	67,50	0.00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	10,00	17,90	179,00	0.00	0,00	0	0
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	12,00	1,80	21,60	21.60	3,89	18	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	15,00	15,90	238,50	0.00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 1801
PEDIDO Nº 32398
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R$: 181,00 Federal e R$ 192,35 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE
15 MAIO 2023

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:41
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800291490019693730000106860
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	60.615
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.068,60
VALOR COBRADO	1.068,60

NR.AUTENTICACAO 5.100.668.D76.8D2.BD6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000307

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			
168.84186.11-0	THAIS HENGLES BADINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE MANOEL DA SILVA, 548 - CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
VERA CRUZ	SP	17.560-220	043524 - 0364 / SP	318.456.218-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/04/1984	ELIETE FERREIRA DOS SANTOS BENTO			

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
2.869,82	01/12/2022	02/06/2023	02/06/2023	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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 142,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 17,60	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 24,00 horas 40,00%	R$ 103,74
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 5/12 avos	R$ 1.204,80	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.425,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 475,16
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 113,58				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.483,27**

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$ 2.143,57	112.1 Previdência Social	R$ 28,33	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 90,36
114.1 IRRF	R$ 21,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.284,09**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.199,18**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000308

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 168.84186.11-0	11 Nome THAIS HENGLES BADINI			
17 CTPS (nº, série, UF) 043524 - 0364 / SP	18 CPF 318.456.218-24	19 Data de Nascimento 08/04/1984	20 Nome da Mãe ELIETE FERREIRA DOS SANTOS BENTO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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.

Garça, SP, 21 de Junho de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

Thais H Badini

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é 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 pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 043524 Série 00364-SP

Thaís Hengles Bento

ASSINATURA DO PORTADOR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome THAÍS HENGLES BENTO

Loc. Nasc. S. PAULO Est. SP Data 08 ABR 1984

Filiação WILSON NOIS BENTO E ELIETE FERNANDES DOS SANTOS BENTO

Doc. nº MG 32 554 655 - 4 SSP-SP EXPEDIDO EM: 21 OUT 2005

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em ..... Doc. Ident. nº .....

Exp. em ..... Estado .....

Obs. .....

Data Emissão 09 02 2009 DRT SÉ

POUPATEMPO SÉ

Assinatura do Funcionario

SERTAP

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

9

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Nome .....

Doc. .....

Est. Civil .....

Nome .....

Doc. .....

Nascimento .....

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000311

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: THAIS HENGLES BADINI

Cargo: TEC. ENFERMAGEM

CBO: 322205

Admissão: 01 de Dezembro de 2022

Registro: 7127

Salário: R$ 2.072,12 (dois mil setenta e dois reais e doze centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º **Data saída:** 02/06 2023 .....

D Associação Hospitalar Beneficente do Brasil .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

Empregador .....

.....

CNPJ/MF .....

Rua ..... Nº .....

Município ..... Est. .....

Esp. do estabelecimento.....

Cargo .....

.....CBO nº.....

Data admissão ..... de..... de .....

Registro nº..... Fls./Ficha.....

Remuneração especificada.....

.....

.....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Data saída ..... de..... de .....

.....

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º ..... 2º.....

Com. Dispensa CD Nº.....

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS HENGLES BADINI

CPF/CNPJ: 318.456.218-24

AGENCIA: 6673 CONTA: 11.967-9

DATA DO PAGAMENTO: 09/06/2023

VALOR: 1.199,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.93F.E3E.6FE.C82.4EB

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
129

Código de Verificação de Autenticidade
Z1AD49WOY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:24:37

Chave de Acesso
18686384XI50NICMMK7YLMS7QWBTYQYZ

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
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Orgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z1AD49WOY**.

Data	CPF/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
130

Código de Verificação de Autenticidade
XZ51OUKBT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:25:42

Chave de Acesso
18686400OO3ICVU9F9YD74ZI8662WNKJ

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
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZ51OUKBT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
132

Código de Verificação de Autenticidade
Z8YKZ3ZX5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2023 às 17:27:50

Chave de Acesso
186864340655GTSTY4OVBR16E9H6UWSD

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
				31/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		**2224620**	**000107416**	CARLOS ANTONIO DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80		**GARCA I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17406-028	**GARÇA-SP**	**(14) 98146-5633**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
114,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/23 A 31/05/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.938,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.938,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.938,00**	**R$ 38,76**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.938,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z8YKZ3ZX5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS DE MAIO 2023 UPA

DIA 01/05/2023

LUCIA HELENA TERCIOTTI

LUCIA HELENA TERCIOTTI

MARIA JOSE CAYRES MOREIRA

MARIA JOSE CAYRES MOREIRA

LUIZ FERNANDO OLIVEIRA DE SOUZA

DIA 02/05/2023

FRANCISCO SOUZAQ DE JESUS NETO

CELSO GONÇALVES DE SOUZA

DIA 03/05/2023

DALZIRA MARIA HILARIO DA SILVA

DALZIRA MARIA HILARIODA SILVA

DIA 04/05/2023

THIAGO FRANCISCO MARINI

BRUNO DOS SANTOS

DAVI LUCAS DE SOUZA FERREIRA

DIA 05/05/2023

MARIANA VATON

MANOEL CELESTINO OLIVEIRA

WANDERLEY CORREIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CAROLINE B. P. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

DIA 06/05/2023

SALVADOR FONTES PRATES 16

ALESSANDRO DA SILVA 17

ALCIDA MARTINS 18

VINICIUS BORGES MENDES 19

APARECIDO PIMENTA 20

DIA 07/05/2023

ALANA MORGADO SIMAO 21

JOSE DIAS DOS PASSOS 22

IZABEL MAIA FREIRE 23

ANESIA BASILIO ELIAS 24

ISAC ANTONIO VALERIO MORENO 25

MARIA APARECIDA RODRIGUES 26

DIA 08/05/2023

LEANDRO APARECIDO DA SILVA 27

DIA 09/05/2023

LUIZ CARLOS FERNANDES 28

MARIA COSME DE LIMA FURTADO 29

HELIO BATISTA OLIVEIRA 30

LUIZ CARLOS FERNANDES 31

CARMELINA DOS SANTOS DE SUZA 32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 10/05/2023

JOSE CARLOS LOPES 33

OVIDIO GAIAN 34

LINDA INES STEFANIE DA SILVA 35

CARLOS PINTO DA SILVA 36

ALAN HENRIQUE DOS SANTOS 37

DIA 11/05/2023

CARLOS PINTO DA SILVA 38

DIA 12/05/2023

RUAN CORREIA LUCENA 39

LEONILDE LAUREANO 40

GILBERTO VITORIO DOS SANTOS 41

DIA 13/05/2023,

ADAELCIO MOTA DA SILVA 42

TATIANE CRISTIA CORREIA 43

MARCIO ROGERIO DA SILVACLAUDIO ROBERTO CRUZ 44

PYETRA VICTORIA BRAGA 45

DIA 14/05/2023

IZABEL MAIA FREIRE 46

DIA 15/05/2023

LIVIA DIAS MATINS 47

GILBERTO VITORIA DOS SANTOS 48

DANIEL ALVES PEREIRA 49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 16/05/2023

SIMONE DA SILVA SANTOS 50

JOSE SPIGOLAN 51

MARIA DE LOURDES CORREIRA DOS SANTOS 52

SIMONE DA SILVA SANTOS 53

DIA 17/05/2023

CLEONICE RODRIGUES MATIAS 54

VALDIR RIBEIRO DE SOUZA 55

VERA LUCIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS 56

THALES VINICIUS MARTINS DA SILVA 57

LUIZA LIMA FERNANDES 58

JOSE TERTO ROSA SOBRINHO 59

DIA 18/05/2023

EZIEL GONSALVES PEREIRA 60

GERALDO DOS SANTOS 61

MARIA LEONTINA DA SILVA 62

DIA 19/05/2023

JOSE SIGUERU CHIGUSA 63

TIAGO CARAZZATO BOSINI 64

LUZIA RAQUEL PEREIRA NOGUEIRA 65

PABLO HENRIQUE DE MORAIS PEREIRA 66

DARCI RIBEIRO DO NASCIMENTO 67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 20/05/2023

FRANCISCO RIBEIRO 68

SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA 69

DIA 21/05/2023

EMANUELE CONCEIÇÃO 70

ERNESTINA DOS SANTOS 71

SOFHIA GABRIELE CONRADO 72

DANIEL PEREIRA DE SOUZA 73

MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS 74

DIA 22/05/2023

ROSIANE VALERIA DA SILVA 75

SILMARA VASQUES 76

IZABEL DA SILVA 77

MARIA EMILIA AGUIAR 78

DIA 23/05/2023

CHRISTIAN KEVIN GOMES PEREIRA 79

MARIA APARECIDA PAULINO 80

ANTONIO CONTRIN NEVES 81

DIA 24/05/2023

JORGE ANDERSON ROSALINO 82

ARMELINDA ROCHA MOREIRA 83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 25/05/2023

JOSE BORBA 84

JOSE LUIZ MONTEIRO DA ROCHA 85

MARIA APARCIDA PAULINO 86

JACIRA PEDROSO DE OLIVEIRA 87

DIOMAR DE OLIVEIRA COSTA 88

DIA 26/05/2023

DELINA BELARMINO FERREIRA 89

EX MARTA CINTRA TUPORINI 90

DIOMAR DE OLIVEIRA COSTA 91

HENRIQUE SALES PEREIRA 92

JANETE MOREIRA 93

MARIA APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS 94

THAMIRES GABRIELA MENEZES 95

DIA 27/05/2023

DANILO DE OLIVEIRA 96

NANCY APARECIDA CARVALHO MUNIZ 97

APARECIDA RAMOS ALVES 98

ROSA MARIA DE JESUS SOARES 99

DIA 28/05/2023

DORALICE DAMASCO F. DOS SANTOS 100

APARECIDA GONÇALVES DE OLIVEIA 101

LAERCIO DE LIMA SANTOS 102

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIA 29/05/2023

JOSE CLAUDEMIR FRANCO 103

MATEUS APARECIDO 104

LAERCIO GALVÃO 105

SUSE LUIZA MARIUCI DOS SANTOS 106

EX MARTA CINTRA LUPORINI 107

DIA 30/05/2023

GABRIEL DE SOUZA MARTINS 108

MILTON MOREIRA 109

NANCY APARECIDA CARVALHO MUNIZ 110

DIA 31/05/2023

LUIZ FERNADO DE DEUS 111

APARECIDA CEZARIO DA SILVA 112

KEILA CRISTINA FERREIRA MEIRA 113

SEBASTIAO FERREIRA LIMA 114

CAROLINE B. R. DE ALMEIDA
COREN-SP: 335224 - ENF

Carlos Antonio da Silva
T.I.O 09994
ASTEGO

114 x 17,00 = 1.938,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 74.660.610-9

FAVORECIDO: CARLOS ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17
VALOR: R$ 12.338,00
DEBITO EM: 07/06/2023
==========
DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 8.96A.3AF.AD3.B5D.8D3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000020218 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
3523 0548 2066 7600 0162 5500 3000 0202 1812 7251 0184

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000374

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135230727129835 12/05/2023 09:36:00

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	12/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA	17400-000	12/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		09:36:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/06/2023	395,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	119,86	395,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	3,00	4,65	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	10,00	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	3,00	23,90	71,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	180,00	1,15	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 54,92, Estadual R$ 64,94, Municipal R$ 0,00] (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 7,85) | Pedido 4146 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 49063 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2023 09:36:07 - INICIAL

Doutor Byte Sistemas (14)3554-4636 - ByteFactory 4.98

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911232100854130226109126710793937600000395 05
BENEFICIARIO:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA
CNPJ: 48.206.676/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.201
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	395,05
JUROS/MULTA	12,54
VALOR COBRADO	407,59

NR.AUTENTICACAO 2.4AC.E0D.881.E0C.DF2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000326

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.046.996
Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.046.996
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0469 9610 9263 8039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	**135230730252051 12/05/2023 16:25:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	12/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	12/05/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			16:25:39

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 46996 - Valor Original: R$ 2.256,19 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.256,19

PARCELAS

Número	001
Vencimento	11/06/2023
Valor	R$ 2.256,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.256,19

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	2.256,19

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
31	VOLUME			160,640	160,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 120,08 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	6,0000	61,00000	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 5,15 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	15,69000	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 162,65 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 130,11 (37,55%)	34013000	0202	5401	GL	7,0000	49,50000	0,00	346,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,74 (32,11%)	38089429	0101	5101	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 57,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Boleto
O.S / Pedidos: 2016 setor madia
Tributos aproximados R$ 356,39 Fed., R$ 406,11 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.1.E

RESERVADO AO FISCO
15 MAIO 2023
MÉDIA COMPLEXIDADE
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/05/2023 16:26:17

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002919421001017193780000225619
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.202
DATA DE VENCIMENTO	11/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.256,19
VALOR COBRADO	2.256,19

NR.AUTENTICACAO B.6FB.15A.490.D9C.FFF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.241
SÉRIE: 1
000328

AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

Rua Costa Monteiro, 101 - - Sagrada Família, Belo Horizonte, MG - CEP: 31030480 - Fone/Fax: 3125108813

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.241
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0022 4119 0919 0500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235316766144 - 11/04/2023 11:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Sta Casa Garça	45.349.461/0009-60	11/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 -	Williams	17400-000	11/04/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1434075066	SP		15:00

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.628,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.628,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.628,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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
5	JOGO DE LENÇOL - Lençol 1,60X2,50 + fronha Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 280,59	63023100	0102	6101	UN	25,0000	36,5000	912,50					
07	LENÇOL 1,60X2,50 SEM ELASTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 272,13	63023100	0102	6101	UN	30,0000	29,5000	885,00					
2	TRAVESSEIRO HOSPITALAR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 269,06	94049000	0102	6101	UN	25,0000	35,0000	875,00					
54	CAMISOLA ABERTA ATRÁS G Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 145,29	62082100	0102	6101	UN	25,0000	18,9000	472,50					
55	TOALHA DE BANHO BRANCA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 148,52	63026000	0102	6102	UN	15,0000	32,2000	483,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personzaliadas. Atenção as orientações de lavagem do seu produto. Esclarecemos que não exisste tinta para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Tecidos 100% algodão tem uma tolerancia de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerancia de encolhimento de 5 a7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.115,59

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
04294750013			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/05/2023, Valor: 907,00
Duplicata - Num.: 002, Venc.: 11/06/2023, Valor: 907,00
Duplicata - Num.: 003, Venc.: 11/07/2023, Valor: 907,00
Duplicata - Num.: 004, Venc.: 11/08/2023, Valor: 907,00

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamneto de crédito de

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO INTER

07797777395168367335755241746100793790000090700
BENEFICIARIO:
BANCO INTER S.A.
NOME FANTASIA:
BANCO INTER S.A.
CNPJ: 00.416.968/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.203
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 907,00
VALOR COBRADO 907,00
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D34.8CC.EC3.52E.55F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº 000.014.091
SÉRIE 2

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.014.091
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0140 9110 0030 9998

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135230847981790 01/06/2023 11:51:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:	CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	01/06/2023

ENDEREÇO:	BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	DATA DE SAIDA / ENTRADA:
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CENTRO	17400000	01/06/2023

MUNICÍPIO:	FONE/FAX:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	

FATURA

DOCUMENTO:	VALOR BRUTO:	VALOR DESCONTO:	VALOR LIQUIDO:	DATA VENCIMENTO:
135156	4.377,83	0,00	4.377,83	12/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.377,83

VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.377,83

TRANSPORTADOS / 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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	65,01	27101259	060	5929	L	46,3352	5,59	259,01	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	97,07	27101921	060	5929	L	133,9322	5,99	802,25	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	90,71	27101921	060	5929	L	131,7562	5,69	749,69	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	254,30	27101259	060	5929	L	178,0596	5,69	1.013,15	0,00	0,00	0,00
2	320101001	GASOLINA ADITIVADA	207,69	27101259	060	5929	L	138,1378	5,99	827,44	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	182,30	27101259	060	5929	L	123,3094	5,89	726,29	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: FUC9081 - KM: 53.887,00
Placa: DKI7149 - KM: 88.188,00
Placa: FYC9081 - KM: 54.571,00
Placa: 1 - KM: 1,00
Placa: FUF7132 - KM: 86.993,00
Placa: CZE2294 - KM: 298.450,00
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35230547645874000160590005899583150725545205, 35230547645874000160590005899583151610868794, 3523054
7645874000160590005899583152206557187, 35230547645874000160590005899583158360521510, 35230547645874000160590005899583158 9
16239821, 35230547645874000160590005899583160679595745, 35230547645874000160590005899583162931418004,

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.94 - www.linx.com.br/autosystem Linx

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.014.091
SÉRIE 2
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0647 6458 7400 0160 5500 2000 0140 9110 0030 9998

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ:	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135230847981790 01/06/2023 11:51:35

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

3523054764587400016
0590005899583165633931913, 35230547645874000160590005899583175592455168,
35230547645874000160590005899583169238191638, 35
23054764587400016059000589958316951781315 5, 35230547645874000160590005899583174081682888,
35230547645874000160590005899 58
3173390559810, 35230547645874000160590005899583177515867143,
35230547645874000160590005899583183750996009, 35230547645874
0001605900058995831850456801 83, 35230547645874000160590005899583186571775266,
35230547645874000160590005899583186910061 48
1, 35230547645874000160590005899583187350435541, 35230547645874000160590005899583188294820439,
35230547645874000160590005
899583189008815502, 35230547645874000160590005899583193379616140,
35230547645874000160590005899583197236952882
Tributos aproximados: R$ 197.81 (4.52%) Federal, R$ 699.27 (15.97%) Estadual, R$ 0.00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SP B357E1
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 4.377,83
Duplicata 001 - Vencimento: 12/06/2023, Valor: 4.377,83

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000332

Assunto: Envio de Fatura, Boleto e Relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 01/06/2023 14:32
Para: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <mandriollo@ahbb.org.br>; ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL <financeiro.garca@ahbb.org.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

Informações do Posto

Posto: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **01/06/2023 - 14:33:08**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Fatura Nr: **135156** Emissão: **01/06/2023** Vencto: **12/06/2023** Obs.: **cadastro aberto por Aline- autorizado por Gustavo em 18/12.**

Detalhamento da Fatura

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
319723	31/05/2023	1	9,73	0,00	1	0	5,59	GASOLINA COMUM	54,37	5,590	54,37
315891	08/05/2023	CZE2294	39,66	0,00	297400	0	5,89	GASOLINA COMUM	233,56	5,890	233,56
317408	17/05/2023	CZE2294	41,62	297400	297945	13,10	5,89	GASOLINA COMUM	245,11	5,890	245,11
318691	25/05/2023	CZE2294	36,61	297945	298450	13,79	5,59	GASOLINA COMUM	204,64	5,590	204,64
315161	04/05/2023	DKI7149	34,60	0,00	86944	0	5,99	GASOLINA ADITIVADA	207,28	5,990	207,28
316067	09/05/2023	DKI7149	24,96	86944	1	-3.483,29	5,99	GASOLINA ADITIVADA	149,51	5,990	149,51
317339	16/05/2023	DKI7149	40,44	1	87727	2.169,29	5,99	GASOLINA ADITIVADA	242,23	5,990	242,23
318829	26/05/2023	DKI7149	40,26	87727	88188	11,45	5,69	GASOLINA ADITIVADA	229,07	5,690	229,07
316923	14/05/2023	FUC9081	31,64	0,00	53887	0	5,99	DIESEL S-10	189,52	5,990	189,52
315220	04/05/2023	FUF7132	30,22	0,00	85067	0	5,89	GASOLINA COMUM	178,00	5,890	178,00
316563	12/05/2023	FUF7132	11,82	85067	1	-7.196,18	5,89	GASOLINA COMUM	69,62	5,890	69,62
316951	14/05/2023	FUF7132	38,13	1	85404	2.239,49	5,99	GASOLINA ADITIVADA	228,42	5,990	228,42
317559	18/05/2023	FUF7132	37,31	85404	85828	11,36	5,69	GASOLINA ADITIVADA	212,29	5,690	212,29
318504	24/05/2023	FUF7132	35,92	85828	86225	11,05	5,69	GASOLINA ADITIVADA	204,41	5,690	204,41
318657	25/05/2023	FUF7132	37,11	86225	86695	12,67	5,69	GASOLINA ADITIVADA	211,13	5,690	211,13
318735	25/05/2023	FUF7132	27,46	86695	86993	10,85	5,69	GASOLINA ADITIVADA	156,25	5,690	156,25
315072	03/05/2023	FYC9081	27,77	0,00	53316	0	5,99	DIESEL S-10	166,35	5,990	166,35
315836	08/05/2023	FYC9081	49,10	53316	53592	5,62	5,99	DIESEL S-10	294,12	5,990	294,12
316293	10/05/2023	FYC9081	25,42	53592	53728	5,35	5,99	DIESEL S-10	152,26	5,990	152,26
317751	19/05/2023	FYC9081	32,85	53728	54056	9,98	5,69	DIESEL S-10	186,92	5,690	186,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

318375	**23/05/2023**	**FYC9081**	**33,70**	**54056**	**54226**	**5,04**	**5,69**	**DIESEL S-10**	**191,78**	**5,690**	**191,78**
318900	**26/05/2023**	**FYC9081**	**33,97**	**54226**	**54408**	**5,36**	**5,69**	**DIESEL S-10**	**193,26**	**5,690**	**193,26**
319337	**29/05/2023**	**FYC9081**	**31,24**	**54408**	**54571**	**5,22**	**5,69**	**DIESEL S-10**	**177,73**	**5,690**	**177,73**

Total Litros: **751,55** Total Valor: **4.377,83** Total Valor Tabela: **4.377,83**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**265,69**	**1.551,94**	**1.551,94**
GASOLINA ADITIVADA	**316,20**	**1.840,59**	**1.840,59**
GASOLINA COMUM	**169,65**	**985,30**	**985,30**

Documento emitido por Linx - **AutoSystem PRO - 3.3.1.101** - www.linx.com.br/autosystem linx

Anexos:

relatorio_135156.txt 7,8KB

boleto.zip 27,2KB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911232133380130220102695710707937900004377 83
BENEFICIARIO:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
NOME FANTASIA:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA
CNPJ: 47.645.874/0001-60
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.204
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.377,83
VALOR COBRADO 4.377,83
==========
NR.AUTENTICACAO F.509.196.E45.E91.B5F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000335

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00003368**
Data e Hora de Emissão: **01/06/2023 00:00:00**
Código de Verificação: **25a211f4**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME**
CPF/CNPJ: **19.002.553/0001-01** Inscrição Municipal: **00378282-4**
Endereço: **RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 40422124**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **AV JOSE ARIANO RODRIGUES, Nº303 - - CEP:16400-400**
Município: **LINS** UF: **SP** E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br** Telefone: **()**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/JUN/23

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	**DOCTORID POR HORA PLANTAO**	1	592,98	592,98

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 592,98

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 592,98	2,00%	2,00%	R$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 1923 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/06/2023
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/07/2023
CNAE: 6203-1/00-02
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS
CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC
CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01
VALOR: R$ 592,98
DEBITO EM: 12/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061205
AUTENTICACAO SISBB: B.148.710.B51.C20.609

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001763 - 1

Autenticidade
HDCB-EVB7

Data de Emissão
01/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados referente a procedimentos cirúrgicos de catarata no período de 01/04/2023 á 30/04/2023 totalizando 9 cirurgias. 14º aditivo do termo de colaboração 015/2018 mutirão de cirurgias eletivas de catarata - R$ 6.944,40.

Retenções:
IR: R$ 104,17
Demais retenções:
PIS: R$ 45,14
COFINS: R$ 208,33
CSLL: R$ 69,44
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 322,91
Total geral: R$ 427,08
Valor líquido da nota: R$ 6.517,32

Valor aproximado dos tributos:
R$ 934,02 13,45% Tributos Federais
R$ 225,69 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.159,71 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.159,71 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**104,17**	**45,14**	**208,33**	**69,44**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.944,40**	**3,0000%**	**208,33**	**6.944,40**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.517,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005260008613105293770000651732
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.206
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.517,32
VALOR COBRADO	6.517,32

==========
NR.AUTENTICACAO D.CB4.4CD.874.DCE.058
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000338

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
R. R. DE OXOSSI, 146
CEP: 19160-000 - Bairro: PARQUE DOS ORIXAS
Município: Álvares Machado - SP
E-mail: EVELHOSPITALAR@UOL.COM.BR
Fone: (18) 3221-8561

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
04.583.482/0001-00	162065686113	477600

Número da NFS-e: **202300000001470**

Data do Serviço	Código Verificador
10/05/2023	8b9b120b8

PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP
Diretoria de Finanças
Fone: (18) 3273-9300 - alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
11/05/2023	Exigível	Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - sala 06
Cidade: Marça | UF: SP | Fone: (14) 3407-0565 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: 002175819 | Inscrição Estadual: ISENTO
Email: aguiar@ahbb.org.br

Município de Prestação do Serviço: Álvares Machado/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***
CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
Email:
Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Data da Prestação do Serviço: 10/05/2023 SERVICO EM EQUIPAMENTOS CONFORME O.S 6938 - PGTO 12/06/2023 - BOLETO. Alíquota Efetiva: 4,0638066972%.	1.390,00	4,06	56,49	Não

Código do Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Código NBS: *********

INSS	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
1.390,00	56,49	0,00	0,00	56,49	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.390,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 1.390,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$56,49; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$56,49.

Consulta realizada em 11/05/2023 às 14:31:30.
Para consultar a autenticidade acesse: alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000001470 8b9b120b804583482000100

Recebi(emos) de EVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor

202300000001470
Número da NFS-e
Competência 10/05/2023
NFS-e 8b9b120b8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 11/05/2023 às 14:31:30.
Para consultar a autenticidade acesse: alvaresmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do Pagador

00190.00009 01505.778629 30265.498110 3 93790000069500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereo
ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06
GARCA-SP-17400-000
Sacador/Avalista 0

Nosso Nmero	N do documento	Data de Vencimento	Valor do documento	(=) Valor Pago
15057786230265498-0	1470/01	12/06/2023	695,00	

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00

Agncia/Cdigo do Beneficirio
97-3 / 119388-0

Autenticao mecnica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 01505.778629 30265.498110 3 93790000069500

Local de Pagamento
Pagvel em qualquer Banco at o vencimento

Data de Vencimento
12/06/2023

Nome do Beneficirio/CNPJ/CPF
EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 04.583.482/0001-00

Agncia/Cdigo do Beneficirio
97-3 / 119388-0

Data do documento	N do documento	Espcie DOC	Aceite	Data de Processamento	Nosso Nmero
11/05/2023	1470/01	DM	N	12/05/2023	15057786230265498-0

Uso do Banco	Carteira	Espcie	Quantidade	xValor	(=) Valor do documento
	11	R$	0		695,00

Informaes de responsabilidade do beneficirio

Ateno: Segunda Via
JRS: Vl p/Dia Atraso R$ 1,62 desde: 13.06.2023
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 14/06/2023
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
PROTESTO:03.07.2023.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros/ Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ
ASSOC HOSP BENF DO BRASIL 45.349.461/0009-60
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06
GARCA-SP-17400-000
Sacador/Avalista 0

Autenticao mecnica - Ficha de Compensao

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

13/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:02:33
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090150577862930265498110393790000069500
BENEFICIARIO:
EVE - P HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA:
EVE - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 04.583.482/0001-00
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.207
NOSSO NUMERO	15057786230265498
CONVENIO	01505778
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	695,00
VALOR COBRADO	695,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.4F1.0C1.D11.283.5E8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000009260 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000009260
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0092 6010 6979 0954

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	135230750950468 / 16.05.2023 - 17:02:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	16.05.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FAT.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1ª VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2ª VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		13.06.2023	8.897,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
8.897,40	1.601,53	0,00	0,00	8.666,73

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
230,67	0,00	0,00	0,00	0,00	8.897,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FKC6569	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			2.410,410 KG	2.410,410 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	1.817,000	4,769900	8.666,73	8.897,40			1.601,53	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004399967 NFe Cobertura: 000342464-031 . Lote do produto a granel: 10412655 .
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 8.069,12

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000341

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070105523131893800000889740
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.301
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.897,40
VALOR COBRADO	8.897,40

==========
NR.AUTENTICACAO F.E1A.4A6.600.E44.0B8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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 064566
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
3523 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0645 6613 6756 6798

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

000343

Natureza da operação: Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso: 135230746503166 16/05/2023 08:32:27
Inscrição Estadual: 315046867114	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão: 16/05/2023
Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro: VILA WILLIAMS	CEP: 17.402-064	Data saída: 16/05/2023
Município: Garça	Fone/Fax	UF: SP	Hora saída: 08:32:26

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/06/2023	520,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 202,23	Valor do ICMS: 36,40	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP ST: 0,00	Valor total dos produtos: 520,00
Valor do frete: 0,00	Valor do seguro: 0,00	Desconto: 0,00	Outras despesas acessórias: 0,00	Valor do IPI: 0,00	Valor total da nota: 520,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade: 0	Espécie: Volume	Marca	Numeração	Peso bruto: 0,000	Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	020	5.101	KG	20,000	26,000000	520,00	202,23	36,40	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços: 0,00	Base de cálculo do ISSQN: 0,00	Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações
Total aproximado de tributos: R$ 163,54 (31,45%) Federais R$ 69,94 (13,45%) Estaduais R$ 93,60 (18,00%) . Fonte IBPT.

CNES: 9680500
Ordem de compra Nº: 33063

Reservado ao fisco

12 JUN. 2023

16/05/2023 08:32:36

LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400558840013593800000052000
BENEFICIARIO:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
NOME FANTASIA:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO
CNPJ: 45.971.900/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.302
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

==========
NR.AUTENTICACAO 6.3F4.B08.480.307.349
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000012262 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 6214 8599 5925

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230769742075 19/05/2023 11:09:03 000345

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	19/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/06/2023	338,87									

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	30,45	338,87
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	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 PEQUENO	83059000	0102	5102	UNS	720,0000	0,016000	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0024678	- ENVELOPE SACO KRAFT 26X36 UN	48171000	0500	5405	UNS	250,0000	0,480000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	8,0000	10,500000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34411	APONTADOR SIMPLES	82141000	0500	5405	UNS	5,0000	0,250000	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BOR-036	BORRACHA BRANCA MEDIA	40169200	0102	5102	UN	10,0000	0,450000	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CES-008	CESTO EMPILHAVEL PRETO	39249000	0102	5102	UN	2,0000	35,000000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035005	CLIPS 8/0 GRANDE	83059000	0500	5405	CX	180,0000	0,070000	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COR-017	CORRETIVO LIQUIDO MAXPRINT	35061090	0102	5102	UN	5,0000	2,500000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
301941	FITA ADESIVA 5 CM TRANSPARENTE	59061000	0102	5102	UNS	5,0000	4,500000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

PEDIDO 33122Valor aproximado tributos R$ 30,45 (8,99%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212262143022602230751022193830000033887
BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.401
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	338,87
VALOR COBRADO	338,87

==========
NR.AUTENTICACAO E.A4A.FF7.962.FBD.73D
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 17/05/2023 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 889,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.001.064 Série 001
	000347	

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290
Fone: (14)3451-8825

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.001.064
SÉRIE 001
FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0010 6417 7094 0830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQU OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230755173794 17/05/2023 10:29:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438433886110		30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)	45.349.461/0009-60	17/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06	VILA WILLIANS	17400-000	17/05/2023

MUNICIPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3532-5198		10:19:24

FATURA

Número: 1064
Valor Original: R$ 889,50
Valor Desconto: R$ 0,00
ValorLíquido: R$ 889,50

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 16/06/2023
Valor: R$ 889,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	889,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	889,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTI				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA % ICMS	ALIQUOTA % IPI
10050	ETIQUETA TERMICA 33X21 3 COLUNA	48219000	0102	5102	UN	20,00	39,90	0,00	798,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	39235000	0102	5102	PE	3,00	19,00	0,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5191	PILHA BATERIA 9 VOLTS	85151900	0500	5405	UN	5,00	6,90	0,00	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): Boleto Bancario R$889,50,
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Atendimento:BALCAO
Trib Aprox: R$ 115,57 Federal R$ 153,90 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAIO. 2023

LANÇADO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2023 10:29:23

ERP SYSEMP - Fabrica de Codigos

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:42
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO INTER

07790001161201776290210005717862193830000088950
BENEFICIARIO:
NATAN VASCOUTO SILVA
NOME FANTASIA:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
NATAN VASCOUTO SILVA
CNPJ: 30.675.906/0001-77
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.402
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	889,50
VALOR COBRADO	889,50

NR.AUTENTICACAO C.9CF.E9D.CE0.F6B.8C8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 006975002
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0552 4341 5600 0184 5500 1006 9750 0217 7569 9439

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

58

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230753152290 17/05/2023 03:18:51-03:00

000349

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	17/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	17/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		03:16:00

FATURA

001	16/06/2023	1.396,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.396,48	251,37	0,00	0,00	1.396,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.396,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	0-EMITENTE		FUE8933	SP	52.434.156/0001-84	377002180114

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA SANTO ANTONIO, 1699	ITAPUI		SP	23/0318715D	6	VOLUME	121,760	121,770

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
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZU L PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	20,40	20,40	20,40	3,67	0,00	18.00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,90	36,90	36,90	6,64	0,00	18.00	0,00
053564	CANETA PARA TECIDO PRETA CT13 BL.C/01 501802001 - GRAM P LINE	0,00	96082000	200	5102	BL	2	4,39	8,78	8,78	1,58	0,00	18.00	0,00
044032	FITA DUPLA FACE FIXA PRO ESPUMA 12MMX2M UNIDADE 08 16000001 - ADELBRAS	0,00	39191090	400	5102	UN	1	4,95	4,95	4,95	0,90	0,00	18.00	0,00
069716	GRAMPEADOR METAL JOCAR PRETO P/25FLS. 11,5CM PT UNI DADE 93013 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	3	11,70	35,10	35,10	6,31	0,00	18.00	0,00
036969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE 2025 - TAMOIO	0,00	48201000	000	5102	UN	2	13,80	27,60	27,60	4,97	0,00	18.00	0,00
048503	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PRE MIUM PCT.C/20 302010060 - MASTERPRINT	0,00	48114110	200	5102	PE	1	12,60	12,60	12,60	2,27	0,00	18.00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	5	234,80	1.174,00	1.174,00	211,32	0,00	18.00	0,00
020308	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 122 - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	62,90	62,90	62,90	11,32	0,00	18.00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,50	6,50	6,50	1,17	0,00	18.00	0,00
043427	PILHA BATERIA BOTAO CR2032 3V LITHIUM CT.C/05 ELE00000 0082193 - ELGIN	0,00	85065010	700	5102	CT	1	6,75	6,75	6,75	1,22	0,00	18.00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230753152290

CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO DE COMPRA N.33123 -Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 ConfRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada p ara uso e consumo- [0,00] (1F)(5M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 357.29 (25.59%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

18 MAIO 2023

LANCADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707769005179193830000139648
BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO PAPELARIA LTDA
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.403
NOSSO NUMERO	30778180007769005
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.396,48
VALOR COBRADO	1.396,48

==========
NR.AUTENTICACAO 4.520.1BD.D6F.8CE.280
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
7056662254

Nº da Nota:	59067
Série	2
Nº RPS:	360331
Data de Emissão:	15/05/2023
Competência:	05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
Município: **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: 15/06/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2022 a 15/08/2023
PARC. 10/12 MAI/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
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

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)		Valor do PIS Retido (R$)		Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor de Cálculo ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	ISS Reter	Valor Liquido da Nota (R$)
0,00		118,53	2.00	2,37	Não	118,53

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

Autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação
7056662254

Local Data Assinatura

Número da Nota:
59067

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003427274501017293820000011853
BENEFICIARIO:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
NOME FANTASIA:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORI
CNPJ: 50.429.810/0001-36
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AH
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.404
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	118,53
VALOR COBRADO	118,53

NR.AUTENTICACAO 9.5BE.D5A.EB5.2A1.AB6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000353

CAIXA **COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

104-0 10499601704000010004600000255976898820000165216

Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída: 1

Nº 002559
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0533 1902 5000 0190 5500 1000 0025 5914 0426 2045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135230750722156 16/05/2023 16:34:28

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
279.051.035.110		33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		16/05/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	16/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	16:34:25

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15/06/2023	1.652,16						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.652,16

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.652,16

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	CAIXA			10,000	10,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR 400ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	0102	5.102	UN	12,00	137,68	1.652,16	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R$ 189,50 (11,47%) .	

16/05/2023 16:35:16

BOLETO EM ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000255976893820000165216
BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.405
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.652,16
VALOR COBRADO	1.652,16

NR.AUTENTICACAO C.3E0.2AB.B7F.08B.76C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000355

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	14303
Data de Emissão	24/05/2023
Data e Hora da Competência	24/05/2023 às 14:33:07
Código de Verificação	8717-1902-8030

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	858,4000	1,00	0,00	0,00	858,40
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	45.560,00	0,00	0,00	1.366,80

Valor Total dos Serviços - R$2.225,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR- MEDIA COMPLEXIDADE
CONSUMO- ABRIL

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.225,20

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	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$ 2.225,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **14303** emitida em **24/05/2023** às **14:33:07** - Cód Verif **8717-1902-8030**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/05/2023 Valor Total R$ **2.225,20** Valor Líquido R$ **2.225,20**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096644132027893820000222520
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.406
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.225,20
VALOR COBRADO	2.225,20

==========
NR.AUTENTICACAO A.04D.C17.91F.BF1.279
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

DATA DE EMISSÃO: 18/05/2023
DOCTO: 0016542 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 15/06/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró	30	8,988	269,64
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pr	30	17,158667	514,76
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pr	30	17,158667	514,76
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró	120	8,988	1.078,56
4	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	120	8,988	1.078,56
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	60	8,988	539,28
25	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	646	8,988	5.806,25
1	896100	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V MOD. EVER FLO (Pró	30	8,988	269,64
4	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró	120	8,988	1.078,56
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró	30	8,988	269,64
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró	30	8,988	269,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/23 A 30/04/23 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R$ 11.689,29

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600309148179493820001168929
BENEFICIARIO:
AIR LIQUIDE BRASIL L
NOME FANTASIA:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
AIR LIQUIDE BRASIL L
CNPJ: 00.331.788/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.407
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.689,29
VALOR COBRADO	11.689,29

==========
NR.AUTENTICACAO 1.59D.918.4E0.4B4.EAC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DALVÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 000.018.359
SÉRIE 3

FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0183 5917 0983 0987

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230750712191 16/05/2023 16:33:14

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	16/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIAMS	17400-000	16/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		16:33:04

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
159.11	24.42	0.00	0.00	200.77	1.615.66

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	1.615.66

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
226	VOLUMES			315.000	313.800

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
3803936	7896534402938	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R$ 69,85 (34,28%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	12,000	16,98	0,00	203,76	79,24	14,26	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3692936	7896062601063	ARROZ SOLITO INTEGRAL TP1 1KG	10062010	040	5102	UN/1	6,000	5,99	0,00	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3861707	7896003511253	ARROZ SABOROSO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 41,51 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	12,000	21,99	0,00	263,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3841938	7896003738605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (44,93%) - Nacional: R$ 6,69 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	4,000	6,35	0,00	25,40	9,88	1,78	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	3,000	7,99	0,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3607961	7896279600354	FARINHA DE TRIGO COAMO 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R$ 2,12 (15,73%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	11010010	020	5102	UN/1	3,000	4,49	0,00	13,47	7,86	0,94	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3820926	7896864400345	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R$ 52,55 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	20,000	9,98	0,00	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.615,66 | Base Icms: 159,11 | ICMS: 24,42 | Complemento: 689,44
Venda Balcao:
PEDIDO N 32984 DE 11/05/2023, N 5627, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 16/05/2023, Cod. Cliente: 2017, Apel
ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 16/06/2023 Valor: 1615,66Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 200,7 - Estadual:
R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

13 JUN. 2023

LANÇADO

000359

MERCADO GALVÃO DE GARÇA LTDA ME

GALVÃO

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.359 FL. 2/2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0183 5917 0983 9987

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230750712191 16/05/2023 16:33:14

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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
05108497	7896066767284	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	060	5405	UN/1	108,000	5,69	0,00	614,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05088713	7896763621056	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05091164	7896763621070	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 9,35 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	10,000	3,55	0,00	35,50	20,71	2,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03857526	7896248100830	MAIONESE SAUDE 500G	21039011	060	5405	UN/1	6,000	3,99	0,00	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05090211	7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G	21032010	060	5405	UN/1	10,000	1,48	0,00	14,80	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	12,000	7,49	0,00	89,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000360

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130022383022510106111072193830000161566
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.408
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.615,66
VALOR COBRADO	1.615,66

==========
NR.AUTENTICACAO C.3D0.032.A2B.72F.048
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001792 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001792
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0560 6192 0200 5700 5503 2000 0017 9211 3710 3688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230769674012 / 19.05.2023 - 11:00:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	19.05.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
28 dias da data		16.06.2023	2.574,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
2.574,84	463,47	0,00	0,00	2.505,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
69,28	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Cilindro			443,330 KG	74,730 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200001306	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED CIL 50L 10M3	2804.40.00	000	5103	M3	50,000	44,742200	2.237,11	2.298,97			413,91	0,00	18,00	0,00
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	6,000	44,741700	268,45	275,87			49,66	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004405087 NFe Cobertura: 000104487-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAAQTU9 = 5,000 CYL ; BRCDAAQWHL = 6,000 CYL .
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"
ICMS Desonerado: 240,00

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000362

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070105752755593830000257484
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.409
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.574,84
VALOR COBRADO	2.574,84

==========
NR.AUTENTICACAO 7.842.E24.625.224.EA9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-850120-1-6	087666	6/2023	14/06/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

Endereço da Ligação	Endereço de Correspondencia
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080	Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Período de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	30	6	08/04/2023 a 08/05/2023	1792	1802		10	10

Ocorrência	Categoria	Situação	Possui Agua: S
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
5/2023	7	10	1792	31	08/04/2023
4/2023	6	10	1785	28	08/03/2023
3/2023	7	10	1779	30	09/02/2023
2/2023	5	10	1772	31	09/01/2023
1/2023	7	10	1767	30	09/12/2022
12/202	6	10	1760	34	10/11/2022
Média	*6,33*	*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

12/06/2023 10:10:24

Serviço Autonomo de Aguas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480
CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	6/2023	14/06/2023

7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068	Emissão	Código de Baixa
53-WILLIAMS Compl:	12/06/2023	2-850120-1-6
Código de Ligaçao: 017490-8	Total da Conta:	53,30

82660000000-2 53300068202-1 30614030120-2 00850120006-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 53300068202-1
30614030120-2 00850120006-0
Data do pagamento 14/06/2023
Valor Total 53,30

DOCUMENTO: 061410
AUTENTICACAO SISBB: 3.CCB.B41.D20.D81.3B3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000366

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.3525693-6	20/06/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000141089132

Valor Total do Documento: **401.474,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**401.474,98**			**401.474,98**

PARTE MÉDIA 35.852,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 | 74980385231 0 | 71071623170 2 | 35256936456 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23170.3525693-6
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	401.474,98

Pague com o PIX

000367

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R$ 102.493,90	R$ 2.024,21	R$ 39.127,73
UPA	R$ 55.925,55	R$ 1.843,11	R$ 16.418,37
PSI	R$ 40.205,66	R$ 1.709,44	R$ 16.418,37
HSL	R$ 38.006,95		R$ 8.180,63
MEDIA	R$ 35.852,36		R$ 11.709,42
UTI	R$ 9.986,61		R$ 2.880,04
BILAC	R$ 4.398,90		R$ 642,70
GABRIEL	R$ 1.629,97		R$ 257,08
PIACATU	R$ 1.849,34		R$ 257,07
ITAPOLIS	R$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R$ 3.515,88		
TOTAL	R$	305.583,57	R$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R$		401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

J: 45.349.461/0009-60
ulo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:54

ustos: 103-107

000368

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.609,42	0,00	0,00	0,00	8,28	216,18
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.088,34	0,00	0,00	0,00	8,86	273,65
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.397,14	0,00	0,00	0,00	8,98	195,94
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.929,82	0,00	0,00	0,00	8,69	254,63
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.525,97	0,00	0,00	0,00	11,05	459,54
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.110,34	0,00	0,00	0,00	9,76	401,35
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
5295	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.305,24	0,00	0,00	0,00	9,96	428,64
7105	ANA CAROLINA ZANETA	4.085,34	0,00	0,00	0,00	9,74	397,85
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.481,61	0,00	0,00	0,00	8,20	203,54
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.157,23	0,00	0,00	0,00	9,81	407,92
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3.294,93	0,00	0,00	0,00	8,84	288,10
6151	ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.258,70	0,00	0,00	0,00	9,02	294,09
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.277,76	0,00	0,00	0,00	8,13	185,19
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.385,34	0,00	0,00	0,00	10,03	439,85
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	4.060,34	0,00	0,00	4.060,34	9,71	394,35
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.285,32	0,00	0,00	0,00	9,94	425,85
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.302,88	0,00	0,00	0,00	7,50	97,71
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.876,11	0,00	0,00	0,00	9,51	368,56
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.432,70	0,00	0,00	0,00	8,19	199,14
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.947,57	0,00	0,00	0,00	8,71	256,76
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.061,08	0,00	0,00	0,00	9,71	394,45
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.761,27	0,00	0,00	0,00	8,49	234,40
5073	DAIANA SILVERIO	2.417,48	0,00	0,00	0,00	8,20	197,77
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
2515	DANILO CORREA	4.530,77	0,00	0,00	0,00	10,16	460,21
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.194,22	0,00	0,00	0,00	8,10	177,67
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	4.169,04	0,00	0,00	0,00	9,82	409,57
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.867,08	0,00	0,00	0,00	8,62	247,10
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.505,96	0,00	0,00	0,00	8,21	205,73
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.600,18	0,00	0,00	0,00	8,27	215,07
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	3.527,39	0,00	0,00	0,00	9,26	326,34
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.674,93	0,00	0,00	0,00	8,38	224,04
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.711,47	0,00	0,00	0,00	9,25	228,43
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.985,09	0,00	0,00	0,00	9,35	261,26
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.518,11	0,00	0,00	0,00	8,21	206,82
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.183,38	0,00	0,00	0,00	8,09	176,70
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	80,25	0,00	0,00	0,00	7,49	6,01
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.179,99	0,00	0,00	0,00	8,09	176,39
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.754,26	0,00	0,00	0,00	8,48	233,56
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	1.800,69	0,00	0,00	0,00	7,90	142,26
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.038,01	0,00	0,00	0,00	10,54	531,22
5135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.581,25	0,00	0,00	0,00	8,24	212,80
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	2.332,15	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.878,96	0,00	0,00	0,00	10,43	508,96

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

:J: 45.349.461/0009-60
:ulo: Folha Mensal
ıpetência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:54

000369

:ustos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

digo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.344,96	0,00	0,00	0,00	8,16	191,24
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.256,37	0,00	0,00	0,00	9,02	293,81
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.878,35	0,00	0,00	0,00	8,63	248,45
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.036,73	0,00	0,00	0,00	8,81	267,46
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
7178	JOSE ANTONIO CARDOSO FILHO	2.264,62	0,00	0,00	0,00	7,96	178,57
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.052,44	0,00	0,00	0,00	8,03	164,91
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.904,73	0,00	0,00	0,00	8,66	251,62
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,14	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.360,34	0,00	0,00	0,00	10,01	436,35
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.296,24	0,00	0,00	0,00	8,14	186,86
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.937,80	0,00	0,00	0,00	8,70	255,59
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	2.490,02	0,00	0,00	0,00	8,20	204,30
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.177,60	0,00	0,00	0,00	8,95	284,36
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.255,91	0,00	0,00	0,00	8,12	183,23
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
7136	LUCIANA BERNAVA BALLES	4.349,31	0,00	0,00	0,00	10,00	434,81
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.255,03	0,00	0,00	0,00	8,12	183,15
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.463,61	0,00	0,00	0,00	8,20	201,92
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.470,59	0,00	0,00	0,00	8,20	202,55
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.142,68	0,00	0,00	0,00	8,08	173,04
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	4.745,24	0,00	0,00	0,00	10,33	490,24
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	4.237,73	0,00	0,00	0,00	9,89	419,19
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.191,57	0,00	0,00	0,00	8,10	177,44
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI PINHO DE LUCAS	3.237,22	0,00	0,00	0,00	9,04	291,52
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.912,44	0,00	0,00	0,00	10,46	513,65
7776	PATRICIA MANTUANI	1.323,18	0,00	0,00	0,00	7,50	99,28
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	167,65	0,00	0,00	0,00	7,50	12,57
7795	POLYANA HELY DIAS	676,72	0,00	0,00	0,00	7,50	50,75
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	3.218,89	0,00	0,00	0,00	8,99	289,32
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.760,44	0,00	0,00	0,00	11,24	492,37
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.811,20	0,00	0,00	0,00	11,00	639,47
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.568,30	0,00	0,00	0,00	8,23	211,34
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.577,57	0,00	0,00	0,00	9,29	332,36
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2605	ROSELY VASCO	1.889,29	0,00	0,00	0,00	8,20	150,23
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.702,06	0,00	0,00	0,00	9,38	347,30
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.734,48	0,00	0,00	0,00	9,41	351,19
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.708,31	0,00	0,00	1.483,07	9,39	348,05
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PJ: 45.349.461/0009-60
culo: Folha Mensal
npetência: 05/2023

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:03:54

Custos: 103-107

000370

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.989,80	0,00	0,00	0,00	8,64	159,28
7127	THAIS HENGLES BADINI	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.940,12	0,00	0,00	0,00	8,70	255,86
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.157,45	0,00	0,00	0,00	8,08	174,37
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.254,89	0,00	0,00	0,00	10,69	561,59
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	1.100,88	0,00	0,00	0,00	7,50	82,56
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.907,00	0,00	0,00	0,00	8,66	251,89
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.922,08	0,00	0,00	0,00	8,68	253,70
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.521,40	0,00	0,00	0,00	8,22	207,12
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
Empregados:	149 Total:	452.217,80	0,00	0,00	5.543,41		41.395,77
Contribuintes:	0 Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	149 Total:	452.217,80	0,00	0,00	5.543,41		41.395,77

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	452.217,80	0,00	41.395,77	0,00	0,00	0,00	5.543,41	0,00	35.852,36

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 35.852,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.F0D.671.DD8.9F3.F0C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.27.57
6790306790         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85890004014-1   74980385231-0
                   71071623170-2   35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     19/06/2023
Numero do Documento        07.16.23170.3525693-6
Valor Total                           401.474,98
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  061901
AUTENTICACAO SISBB:        C.D92.51B.8B1.C02.499
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Maio/2023	20/06/2023	07.16.23170.3525693-6	20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000141089132

Valor Total do Documento: **401.474,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	**401.474,98**			**401.474,98**

PARTE MÉDIA 11.709,42

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 | 74980385231 0 | 71071623170 2 | 35256936456 8

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23170.3525693-6
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	401.474,98

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000374

	INSS	INSS COMPLEMENTAR	IRRF
UMTS	R$ 102.493,90	R$ 2.024,21	R$ 39.127,73
UPA	R$ 55.925,55	R$ 1.843,11	R$ 16.418,37
PSI	R$ 40.205,66	R$ 1.709,44	R$ 16.418,37
HSL	R$ 38.006,95		R$ 8.180,63
MEDIA	R$ 35.852,36		R$ 11.709,42
UTI	R$ 9.986,61		R$ 2.880,04
BILAC	R$ 4.398,90		R$ 642,70
GABRIEL	R$ 1.629,97		R$ 257,08
PIACATU	R$ 1.849,34		R$ 257,07
ITAPOLIS	R$ 6.141,69		
ITAPOLIS NOTA	R$ 3.515,88		
TOTAL	R$	305.583,57	R$ 95.891,41
TOTAL GUIA	R$		401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

'J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023
:ustos: 103-107

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:13:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

›digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
'odo: 01/05/2023 a 31/05/2023										
REGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 04/23	2.656,96	222,16	0,00	0	0,00	7,50	142,80	39,81
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 04/23	5.218,13	556,71	0,00	0	0,00	22,50	636,13	412,69
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 04/23	2.837,31	243,80	189,59	1	0,00	7,50	142,80	37,49
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 04/23	2.894,86	250,70	189,59	1	0,00	7,50	142,80	41,29
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 04/23	4.848,72	504,99	0,00	0	0,00	22,50	636,13	341,21
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	0,00	0	0,00	22,50	636,13	212,15
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
7105	ANA CAROLINA ZANETA	Mensal 04/23	4.367,13	437,57	0,00	0	0,00	22,50	636,13	248,02
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	379,18	2	0,00	15,00	354,80	104,67
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	379,18	2	0,00	15,00	354,80	185,09
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	379,18	2	0,00	15,00	354,80	185,09
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 04/23	4.000,58	386,25	379,18	2	0,00	15,00	354,80	130,47
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	0,00	0	0,00	22,50	636,13	212,15
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 04/23	4.156,74	408,12	189,59	1	0,00	15,00	354,80	179,05
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 04/23	3.034,00	267,40	0,00	0	0,00	7,50	142,80	64,70
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 04/23	4.056,74	394,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,59
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 04/23	4.530,77	460,48	0,00	0	0,00	22,50	636,13	279,69
7157	CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA	Mensal 04/23	6.760,40	772,63	0,00	0	0,00	27,50	869,36	777,28
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/23	3.876,11	368,83	0,00	0	0,00	15,00	354,80	171,29
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 04/23	2.484,02	204,03	0,00	0	0,00	7,50	142,80	28,20
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 04/23	2.868,97	247,60	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,80
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/23	4.057,48	394,22	0,00	0	0,00	15,00	354,80	194,69
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2515	DANILO CORREA	Mensal 04/23	4.555,60	463,96	379,18	2	0,00	15,00	354,80	202,07
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 04/23	4.072,88	396,38	379,18	2	0,00	15,00	354,80	139,80
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B/	Mensal 04/23	2.912,79	252,86	189,59	1	0,00	7,50	142,80	42,48
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 04/23	2.559,18	210,79	189,59	1	0,00	7,50	142,80	19,11
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	80,00
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 04/23	3.034,00	267,40	0,00	0	0,00	7,50	142,80	64,70
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 04/23	2.514,51	206,77	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,06
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 04/23	4.848,72	504,99	379,18	2	0,00	22,50	636,13	255,89
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 04/23	2.260,63	183,92	0,00	0	0,00	7,50	142,80	12,95
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 04/23	2.889,48	250,06	0,00	0	0,00	7,50	142,80	55,16
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 04/23	4.913,06	514,00	189,59	1	0,00	22,50	636,13	311,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 04/23	2.621,62	217,91	0,00	0	0,00	7,50	142,80	37,48
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 04/23	2.328,55	190,03	0,00	0	0,00	7,50	142,80	17,59
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/23	4.911,79	513,82	0,00	0	0,00	22,50	636,13	353,41
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	0,00	0	0,00	7,50	142,80	38,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000375

:J: 45.349.461/0009-60
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023
:ustos: 103-107

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:13:33

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

·digo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 04/23	3.252,77	293,65	0,00	0	0,00	15,00	354,80	89,07
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 04/23	2.916,83	253,34	189,59	1	0,00	7,50	142,80	42,74
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 04/23	4.396,69	441,71	0,00	0	0,00	22,50	636,13	253,74
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 04/23	2.733,06	231,29	0,00	0	0,00	7,50	142,80	44,83
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 04/23	2.942,46	256,42	0,00	0	0,00	7,50	142,80	58,65
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	379,18	2	0,00	15,00	354,80	153,84
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 04/23	2.233,31	181,46	0,00	0	0,00	7,50	142,80	11,09
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 04/23	2.514,51	206,77	189,59	1	0,00	7,50	142,80	16,06
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	379,18	2	0,00	7,50	142,80	10,38
6199	LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.482,82	203,92	0,00	0	0,00	7,50	142,80	28,12
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 04/23	4.423,98	445,53	0,00	0	0,00	22,50	636,13	259,02
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 04/23	4.396,69	441,71	189,59	1	0,00	22,50	636,13	211,08
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/23	3.177,60	284,63	0,00	0	0,00	15,00	354,80	79,15
7136	LUCIANA BERNAVA BALLES	Mensal 04/23	4.830,82	502,49	568,77	3	0,00	22,50	636,13	209,77
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	379,18	2	0,00	15,00	354,80	80,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 04/23	4.131,74	404,62	0,00	0	0,00	15,00	354,80	204,27
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 04/23	2.573,85	212,18	0,00	0	0,00	7,50	142,80	34,33
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	Mensal 04/23	2.739,70	232,08	0,00	0	0,00	7,50	142,80	45,27
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	0,00	0	0,00	15,00	354,80	161,55
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Férias	2.548,75	209,85	0,00	0	0,00	7,50	142,80	32,62
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/23	4.181,74	411,62	0,00	0	0,00	22,50	636,13	212,15
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 04/23	5.180,20	551,40	379,18	2	0,00	22,50	636,13	320,03
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 04/23	4.131,74	404,62	0,00	0	0,00	15,00	354,80	204,27
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/23	5.807,60	639,24	0,00	0	0,00	27,50	869,36	551,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/23	4.648,72	476,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	259,85
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 04/23	2.935,39	255,57	189,59	1	0,00	7,50	142,80	43,97
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 04/23	2.913,97	253,00	568,77	3	0,00	7,50	142,80	14,12
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 04/23	3.801,84	359,54	379,18	2	0,00	15,00	354,80	104,67
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 04/23	4.623,98	473,53	379,18	2	0,00	22,50	636,13	212,41
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 04/23	2.403,97	196,82	0,00	0	0,00	7,50	142,80	22,74
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/23	3.614,98	337,12	0,00	0	0,00	15,00	354,80	136,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	189,59	1	0,00	7,50	142,80	24,60
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 04/23	2.641,94	220,35	379,18	2	0,00	7,50	142,80	10,38
7127	THAIS HENGLES BADINI	Mensal 04/23	2.865,53	247,18	568,77	3	0,00	7,50	142,80	10,92
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 04/23	2.851,44	245,49	0,00	0	0,00	7,50	142,80	52,65
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 04/23	2.284,59	186,08	0,00	0	0,00	7,50	142,80	14,59
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 04/23	5.079,04	537,24	0,00	0	0,00	22,50	636,13	385,78
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 04/23	2.730,59	230,99	189,59	1	0,00	7,50	142,80	30,45
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.810,33	240,56	189,59	1	0,00	7,50	142,80	35,71
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 04/23	4.848,72	504,99	189,59	1	0,00	22,50	636,13	298,55
		Total:	310.375,79	29.304,28						11.709,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000376

'J: 45.349.461/0009-60 Emissão: 18/06/2023
odo: 01/05/2023 a 31/05/2023 Horas: 11:13:33
:ustos: 103-107

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

·digo	Nome do empregado	Tipo			Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
regados:	88	Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	310.375,79	29.304,28	11.185,81					11.709,42
al Geral:												
regados:	87	Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	310.375,79	29.304,28	11.185,81					11.709,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000377

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 11.709,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FFE.525.145.4FE.D39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.27.57
6790306790          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85890004014-1   74980385231-0
                   71071623170-2   35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                     19/06/2023
Numero do Documento        07.16.23170.3525693-6
Valor Total                            401.474,98
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  061901
AUTENTICACAO SISBB:        C.D92.51B.8B1.C02.499
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 326599
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0504 0278 9400 0750 5500 1000 3265 9910 0019 9234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000380

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO	135230785396097 22/05/2023 16:15:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	671.392.680.115
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (9399)	CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO: 22/05/2023
ENDEREÇO	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000 / DATA ENTRADA/SAIDA: 22/05/2023
MUNICIPIO	GARCA	FONE/FAX: 1435325198	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: / HORA DA SAIDA: 16:08

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2023 306,90

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
306,90	55,24	0,00	0,00	306,90

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	306,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ/CPF: 12270745000400
ENDEREÇO	RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICIPIO: SUMARE			UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D49105A, Qtde: 19, Dt Val: 31/1-2/2024 ,Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	19	9,0000	171,00	171,00	30,78		18,00	
48671	BLUEPOINT 0,1% 1ML C/10 F/A - OFTALMOPHARMA (Lote: BP010222B, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	32041990	000	5102	CX	1	135,9000	135,90	135,90	24,46		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municip;al de Garça Média Complexidade PEDIDO 208310750
ITEM 2
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 65,55, Federal, R$ 10,31, Estadual, R$ 55,24
Pedido: 365424
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060981752601013693860000030690
BENEFICIARIO:
DUPATRI HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.901
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	306,90
VALOR COBRADO	306,90

==========
NR.AUTENTICACAO B.DF5.530.6FF.0DF.3AB
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000382	Nº: 000016802 SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000016802
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.802-144.022.694-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.230.758.120.935 17/05/2023 16:30:59

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	17/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	17/05/2023
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		16:30:13

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016802-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R$ 1.088,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	1.088.82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.088.82

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
7897794000080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,3900	13,90			0,00		
7896343088781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,6000	79,20			0,00		
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	12	6,6000	79,20			0,00		
15934FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9000	29,50			0,00		
16807FD	TAMPA ISOPOR P/CUMB.100, 102,PT104 C/100	39235000	0102	5929	FD	12	20,5000	246,00			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	20	6,6000	132,00			0,00		
17115FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 UN	39239090	0102	5929	FD	6	22,5000	135,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	89,0000	178,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF -642 MINI DOCEREDONDOC/100	39239090	0102	5929	CX	1	61,0200	61,02			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015653

RESERVADO AO FISCO

12 JUN. 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049313700000115001424207293840000108882
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.902
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.088,82
VALOR COBRADO	1.088,82

==========
NR.AUTENTICACAO 4.867.A76.511.0D5.6E4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000016836 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: 000016836
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2305-05.335.433/0001-11-55-003-000.016.836-115.254.407-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.230.793.051.688 23/05/2023 16:29:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICIENT			45.349.461/0009-60	23/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	23/05/2023
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	IE / RG	HORA DA SAIDA
GARCA	14.3407-5066	SP		16:28:42

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000016836-1 - CARTEIRA - 17/06/23 - R$ 3.667,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	3.667,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.667,80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	IE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	10,8000	10,80			0,00		
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	63,0000	63,00			0,00		
0009217PC	SACO LIXO 20 LTS 40X50XP1 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	1	13,4500	13,45			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
7898928673047	BOBINA PLAS. PICOT. 10 KG 40X60 C/400	39201010	0102	5929	UN	5	35,0000	175,00			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	6	19,8000	118,80			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	10	19,8000	198,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,3500	23,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6500	26,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5900	14,75			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,8000	24,00			0,00		
17336CX	COPO PLAST. 180 ML ABNT 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	4	89,0000	356,00			0,00		
17528	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	4	19,8000	79,20			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	92	10,8000	993,60			0,00		
18275	PANO MULTIUSO 28X300 MTS C/600 UN AZUL	56039240	0103	5929	RL	6	89,7000	538,20			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	100	1,9500	195,00			0,00		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-015880

RESERVADO AO FISCO

MEDIA COMPLEXIDADE

13 JUN. 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790005049314300000314001424200393840000366780
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.903
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.667,80
VALOR COBRADO	3.667,80

==========
NR.AUTENTICACAO 3.943.323.9DA.1CD.364
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000386

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000013350 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO -
CEP:17400-000 - Garca - SP
TEL: (14)3406-1014

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000013350 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0133 5012 9650 9229

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135230771340950 19/05/2023 14:56:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070	WILLIANS	17400-000	19/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	3407-5066	SP		14:56:30

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	13350	314,00	0,00	314,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2023	314,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	314,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314,00

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 / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4378	TONER COMPATIVEL C/ TN2340/TN2370/TN660/TN630 2,6K BYQUALY	84439933	0102	5102	UN	8,00	28,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5814	TECLADO USB UNIVERSITARIO MAXPRINT PADRAO PRETO	85437039	0102	5102	UN	3,00	30,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REF. PEDIDO DE VENDA 8833
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:43
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000000242172693850000031400
BENEFICIARIO:
CPA D SERVICOS SEGURANCA LTDA
NOME FANTASIA:
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG
CNPJ: 02.123.821/0001-40
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.904
NOSSO NUMERO	35832260000000242
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	314,00
VALOR COBRADO	314,00

==========
NR.AUTENTICACAO 2.092.E5C.FEA.DE6.911
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.034.207
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000388
3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0342 0711 4190 4596
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	333230104351248 - 22/05/2023 16:15:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/05/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		17:15:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/06/2023
Valor	R$ 426,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
256,65	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	426,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,15	426,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Volumes			17,454	17,454

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
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68183 Qt: 3 Val: 11/04/27	90211020	040	6108	CX	3	31,1000	93,30	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 67324 Qt: 1 Val: 09/03/27	90211020	040	6108	CX	1	76,5000	76,50	0,00	0,00			0,00	
15437	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/120 AMP 2ML/TEUTO G+ Lote: 2659177 Qt: 1 Val: 30/04/24	30049062	000	6108	CX	1	148,8000	148,80	148,80	17,86			12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 7669 Qt: 1 Val: 30/04/28	48191000	000	6108	CX	1	97,6000	97,60	97,60	11,71			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM/MEDSONDA Lote: 70838 Qt: 20 Val: 31/03/27	90183929	000	6108	UN	20	0,5125	10,25	10,25	1,23			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO BIONEXO 288310730
CONTATO ANDERSON
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
Orc 14189721 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 5 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#288310730#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: 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$ 63,16 Estadual: R$ 82,31 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 23,15.
(A) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(B) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 6,48
Valor FCP p/estado destino: R$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300223713173993860000042645
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.905
NOSSO NUMERO	31367730000223713
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	426,45
VALOR COBRADO	426,45

==========
NR.AUTENTICACAO 8.B3B.DC5.86E.E18.141
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.092.451
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA ITUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000390
3523 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0924 5110 2016 0069

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	135230784606896 - 22/05/2023 14:48:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	19/06/2023
Valor	R$ 734,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
605,62	87,23	0,00	0,00	0,00	0,00	734,64

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	734,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			16,470	16,470

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
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262304 Qt: 40 Fab: 23/01/23 Val: 22/01/26 - FCI:8056C656-948C-4E98-8583-99B12B45153b	90211099	540	5102	UN	40	2,1298	85,19	0,00	0,00			0,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GENERICO) P/ SOL. INJETAVEL DIL. CX C/ 100 FA BIOMAG Lote: 23030307 Qt: 100 Fab: 16/02/23 Val: 16/02/25 FCI:FAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4E7B332CE05	30042059	500	5102	FA	100	3,0145	301,45	301,45	36,17			12,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN CLEX Lote: FP748 22-GC Qt: 48 Fab: 17/11/22 Val: 17/11/24 - FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	5102	UN	48	2,5002	120,01	120,01	21,60			18,00	
27885	GLICOSE 50%, SOL. INJETAVEL 10ML CX C/ 200 AP ISOFARMA O Lote: 3010406 Qt: 200 Fab: 30/01/23 Val: 30/01/25	30049099	020	5102	AP	200	0,5260	105,20	61,37	7,36			12,00	
30930	HYPOCAINA 20MG/ML (2%) SOL. INJETAVEL 5ML CX C/ 100 AP HYPOFARMAS Lote: 23030563 Qt: 100 Fab: 02/03/23 Val: 31/03/25	30039053	000	5102	AP	100	1,2279	122,79	122,79	22,10			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 288310730
Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
PEDIDO DE COMPRA:PDC#288310730*BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 2016006
BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26508-4
BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-6
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 98,82 Estadual: R$ 160,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convenio 126/10
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21/03/2013

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 22/05/2023 às 14:49:51

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080108849086553928070001193860000073464
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.906
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	734,64
VALOR COBRADO	734,64

NR.AUTENTICACAO 1.778.0BD.AFE.6EF.222

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000392

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/05/2023,Valor Total: R$743,40, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.645
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.016.645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 4418 3900 0168 5500 1000 0166 4517 1787 6496

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135230784847809 22/05/2023 15:14:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	WILLIAMS		17402-064	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 19/06/23 R$ 743,40				

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	743,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Rem (CIF)				48.740.351/0054-77
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI ,66	RIBEIRAO PRETO			SP	582.695.554.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOL		0	10,000	10,000

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
UT0023 (182)	BANDAGEM TRIANGULAR ALGODAO M 140X100 RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	6,22	93,30	0,00	0,00	0	0,00
UT0015 (182)	TALAFLEX 86 X 10 EVA G (VERDE) RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	18,56	278,40	0,00	0,00	0	0,00
DV1526 (182)	TALAFLEX 1.02 X 11.5 EVA GG (AMARELA) RESGATE SP - Lote * Data Venc..: A008 *	90211020	040	5102	UN	15	24,78	371,70	0,00	0,00	0	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
182-Isento de ICMS conforme Convênio 126/10 - Artigo 16 do Anexo I do RICMS/SP. - - PEDIDO BIONEXO Nº. 288310730 . HORARIO DE ENTREGA : SEGUNDA A SEXTA DAS 7HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS . TERMO DE COLABORACAO 015/2018 . ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE . /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023
LANÇADO

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691321400140389400701134800018993860000074340
BENEFICIARIO:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
NOME FANTASIA:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPI
CNPJ: 17.441.839/0001-68
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.907
DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 743,40
VALOR COBRADO 743,40
==========
NR.AUTENTICACAO 4.CCF.339.AE1.5FD.38F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Grupo MAFRA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 001156542
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0512 4201 6400 0157 5500 1001 1565 4212 2699 7365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230786679186 22/05/2023 19:38:25-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113 — INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/05/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO GARCA	FONE/FAX 014997167197 — UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
18/06/2023
814,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
814,00	97,68	0,00	0,00	814,00

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	814,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2015	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO 949	MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
206685	ONDANSETRONA 8MG (GEN) C/100 AMP 4ML HALEXISTAR - HALEXISTAR	30049099	000	5102	CX	5,0000	162,800000	814,00	814,00	0,00	97,68	0,00	12.00%	0.00%	5	0000149747	31/10/2023	01/03/2022

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 206685
PEDIDO 288310730
Nosso Pedido: 99OBVO
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99OBVO
Rep.: 011805
Nº da OS — Volumes
600002747783 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO
MÉDIA COMPLEXIDADE

000394

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000012218859001010193860000081400
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR S.A.
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.908
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	814,00
VALOR COBRADO	814,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.E30.540.809.152.7BD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000396

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 000.371.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3719 8018 3892 0341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	141230130020468 22/05/2023 17:33:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	601.28757-95
INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	
CNPJ	00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF/NIE/Estrangeiro: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 22/05/2023
ENDEREÇO	RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA			
MUNICÍPIO	GARCA	FONE/FAX: (14)3407-5066	UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA

001	19/06/23	R$ 955,90	002	03/07/23	R$ 955,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.911,80	VALOR DO ICMS: 139,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 589,99	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.911,80
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 1.911,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	MUNICÍPIO: CAMBE			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.25478-00
QUANTIDADE: 18	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO: 140,000	PESO LÍQUIDO: 140,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN/D.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) C-8342 (X)(S) FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264800080020 PMC=0,00 Lote=S6121 Qtd=96 Fab=26/01/2023 Val=25/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706929	38089919	000	6108	FR	96	5,625	540,00	540,00	64,80	12	173,29
18951	KOLLAGENASE S/ CLORANFENICOL 30GR (S) CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=22100862 Qtd=2 Fab=15/10/2022 Val=15/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676427783	30049019	500	6108	CX	2	123,400	246,80	246,80	29,62	12	79,20
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SRI77/23SS Qtd=90 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	90	12,500	1.125,00	1.125,00	45,00	4	337,50

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$204,71.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 780134 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: VANILDA Conf: ADRIANA
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 589,99 (30,86%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18951) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 204,71. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/05/2023,Valor Total: R $1.911,80, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.371.980 SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400173304171193860000095590
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.909
NOSSO NUMERO	20902280000173304
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	955,90
VALOR COBRADO	955,90

==========
NR.AUTENTICACAO 4.E6D.1FF.A29.D0E.FB7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000916422 SÉRIE 1
		000398

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96850-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55513718760 0 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000916422
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9164 2212 9145 0612

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	143230089916800 24/04/2023 14:55:31-03:00

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	24/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001	002							
22/05/2023	19/06/2023							
1.221,08	1.221,07							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.442,15	293,06	0,00	0,00	2.442,15

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	2.442,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-EMITENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			15,000	10,000

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
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM P IM/IV GEN FARMACE LOTE HC22J059 - DT FABR 04/12/22 - D T VALID 31/10/24 - GTIN 7898166040 670 - REG M S 1108500260033 - F ABRICANTE FARMACE IND. QUIMICO FARM CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	600,00	1,86000	1.116,00	1.116,00	133,92	0,00	12.00%	0.00%
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE 23031371 - DT FABR 10/04/23 - D T VALID 31/03/25 - GTIN 7896014687 923 - REG M S 1163701360127 - F ABRICANTE BLAU FARMACEUTICA S.A	30042059	500	6108	FA	300,00	3,06000	918,00	918,00	110,16	0,00	12.00%	0.00%
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE 2300534 - DT FABR 17/02/23 - DT VALID 28/02/26 - GTIN 78977802092 72 - REG M S 000RDC1992006 - FA BRICANTE INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU IMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	72,00	1,72431	124,15	124,15	14,90	0,00	12.00%	0.00%

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 283341640 ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70- GARCA/SP CEP 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H Pedido(s) 631160 Valor Aproximado dos Tributos R$ 544.79 (22.31%) Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R$ 24.49

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

000000

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 55513718760 0 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000916422
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0407 7522 3600 0123 5500 1000 9164 2212 9145 0612

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	143230089916800 24/04/2023 14:55:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE 23031870 - DT FABR 11/04/23 - D T VALID 28/02/25 - GTIN 7896014688 272 - REG M.S. 1163700960015 - F ABRICANTE BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	FA	40,00	7,10000	284,00	284,00	34,08	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002888455007763109193860000122107
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.910
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.221,07
VALOR COBRADO	1.221,07

==========
NR.AUTENTICACAO 2.A06.EE8.801.356.EED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000143264
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1432 6419 7679 6913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

000401

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235393807022 22/05/2023 14:34:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/05/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		14:36:00

FATURA
001
18/06/2023
1.239,40

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
1.239,40	148,73	0,00	0,00	1.239,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.239,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			3,800	4,000

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
000008CLIN 0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - (LOTE 22080684 - 31/08/24) - HYPOFARMA - Pedido	30039019	000	6108	CX	8,00	109,0000	872,00	872,00	104,64	0,00	12,00%	0,00%
000019CLIN 0025	METOPROLOL 1MG/ML CX C/5 AMP 5ML - BECA - (LOTE 0000156342 - 31/03/24) - HALEXISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA - Pedido	30049039	000	6108	CX	4,00	91,8500	367,40	367,40	44,09	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235393807022
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consagrado que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao de devedor nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 901388 / PEDIDO DE VENDA: 155253 - VENDEDOR: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 288316730 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE Mercadorias destinadas a Consumidor Final e a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 165,70 (13,45%) Federal e R$ [illegible] Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ [illegible]

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CONTINUA NO VERSO

powered by TOTVS

000402

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000 402 254

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1432 6419 7679 6913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235303807022 22/05/2023 14:34:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081088942067462200560001993860000123940
BENEFICIARIO:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
NOME FANTASIA:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
BENEFICIARIO FINAL:
ASTRA FARMA C M M H LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.911
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.239,40
VALOR COBRADO	1.239,40

NR.AUTENTICACAO A.5F5.613.C69.22A.CA1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP : 15.092-602

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº 145640
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3523 0559 2252 6800 0174 5500 1000 1456 4011 6494 6331

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal 000464

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
135230786289929 - 22/05/2023 18:14:56

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garça	143407-5066	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 19/06/2023 Valor: 1.440,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	172,80	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016204	BROMOPRIDA 10mg cx 100 amp 2mll IM/IV generico - HIPOLABOR PMC 106,98 Total aproximado de tributos: R$ 172,80 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: AT-023/22M Qtde: 12,00 Fab:30/04/2022 Val: 30/03/2024	3004.90.45	0.00	5102	UN	12,000000	120,000000	1.440,00	1.440,00	172,80	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 288310730 1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade
Total aproximado de tributos: R$ 172,80
Nº de Pedido 126641
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.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 MAIO 2023
LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080674784004650900990008593860000144000
BENEFICIARIO:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
NOME FANTASIA:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
BENEFICIARIO FINAL:
SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CNPJ: 59.225.268/0001-74
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.912
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
VALOR COBRADO	1.440,00

NR.AUTENTICACAO 1.4F5.A2A.C11.A13.AF9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 509416
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automoti e, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 509416
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5094 1610 0096 4523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230785103839 22/05/2023 15:42:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	22 MAI 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 19/06/2023 1.687,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.534,80	247,41	0,00	0,00	1.687,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.687,47

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
15	CAIXA			81,00	81,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 59 (12) 09/2027 (Fornecedor: 261, Lote: 59, Qtde: 12 ,Data Fab: 14/09/2022, Data Val: 14/09/2027)	44219900	000	5102	PCT	12	4,4100	52,92	52,92	9,53		18,00	
29642	APARELHO BARBEAR DESC. 01L C/24-BIC LT 03-0423 (1) 01/2028 (Fornecedor: 1787, Lote: 030423, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028)	82121020	460	5405	PCT	1	15,5700	15,57					
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21222122 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21222122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/-2022, Data Val: 31/12/2027)	90189069	200	5102	CX	2	53,7950	107,59	107,59	19,37		18,00	
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF.UH1029 LT 000321/2022 (5) 11/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 000321/2022, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30059090	000	5102	RL	5	17,5600	87,80	87,80	15,80		18,00	
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 2011014 (10) 12/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 2011014, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/-2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	10	6,4900	64,90	64,90	7,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDDE
ID 288310730||#R5V14 R1P3V1 ||
ITENS 7,12 a 13,15 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 2 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 16,71 valor: 1,71
Pedido: 507116
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: 0,26

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
23 MAIO 2023

LANÇADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

000407

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 509416
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5094 1610 0096 4523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230785103839 22/05/2023 15:42:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0702 (1) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220702, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	1	31,6900	31,69	31,69	5,70		18,00	
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (16) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 16 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	16	5,2656	84,25					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (2) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	2	20,7100	41,42	41,42	7,46		18,00	
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7418 (1) 12/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7418, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	48191000	000	5102	CX	1	39,2300	39,23	39,23	7,06		18,00	
28792	HIDROGEL TB C/85GR-VITAMEDICA LT 20220729 (15) 08/2025 (Fornecedor: 2300, Lote: 20220729, Qtde: 15 ,Data Fab: 05/08/2022, Data Val: 04/08/2025)	30059090	200	5102	CX	15	12,2827	184,24	184,24	33,16		18,00	
10866	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 23A10048D (3) 01/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: 23A10048D, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30039099	000	5102	CX	3	58,4600	175,38	175,38	21,04		12,00	
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 02/23 (1) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90211020	040	5102	RL	1	5,8700	5,87					
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	2	7,2150	14,43					
22532	P.LENCOL 70X50 LEFLEX-NATURA C/10 RECICLADO-FLEXPELL LT LL3732854C (4) 06/2027 (Fornecedor: 7822, Lote: LL3732854C, Qtde: 4 ,Data Fab: 08/06/2022, Data Val: 08/06/2027)	48030090	500	5102	CX	4	82,2700	329,08	329,08	59,23		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 03/23 (4) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 03/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	90211020	040	5102	RL	4	8,1375	32,55					
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K10 (2) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K10, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/01/2023, Data Val: 02/01/2028)	90183119	100	5102	CX	2	66,3500	132,70	132,70	15,92		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K53 (2) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K53, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183119	100	5102	CX	2	53,9000	107,80	107,80	12,94		12,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K277 (1) 03/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K277, Qtde: 1 ,Data Fab: 03/03/2023, Data Val: 03/03/2028)	90183111	100	5102	CX	1	55,8500	55,85	55,85	10,05		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A06283 (1) 12/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A06283, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	90189010	000	5102	PCT	1	124,2000	124,20	124,20	22,36		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000027882715101042993860000168747
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.913
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.687,47
VALOR COBRADO	1.687,47

NR.AUTENTICACAO A.E4F.3A0.D97.C1D.722

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000409

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/05/2023,Valor Total: R $2.116,50, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.724
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.017.724
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0177 2410 3164 6981

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	141230129866856 22/05/2023 16:06:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	22/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(140)3407-5062	SP		16:06:14

FATURA/DUPLICATA

001 19/06/2023 R$ 2.116,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.116,50	103,86	0,00	0,00	2.116,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.116,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				90,000	90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
787	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 MEDIX(L: 211005 Q: 3 V: 10 26) - RMS 80495510095	90183219	200	6102	CX	3	6,50	19,50	19,50	0,78	0,00	4	0
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 DESCARPACK(L: 2AGAAA003F Q: 3 V: 09 27)	90183219	200	6102	CX	3	7,00	21,00	21,00	0,84	0,00	4	0
550	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS DESCARPACK(L: L2023 Q: 200 V: 03 27) - RMS 10330660230 → REGISTRO 0004	90189010	200	6102	UND	200	0,62	124,00	124,00	4,96	0,00	4	0
772	LUVA CIRURGICA 6,5 PAR MEDIX(L: 220102PW Q: 200 V: 01 25) - RMS 80495510064	40151200	200	6102	PAR	200	1,10	220,00	220,00	8,80	0,00	4	0
773	LUVA CIRURGICA 7,5 PAR MEDIX(L: 220305PW Q: 200 V: 03 25) - RMS 80495510064	40151200	200	6102	PAR	200	1,10	220,00	220,00	8,80	0,00	4	0
919	LUVA MEDICA LATEX G CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS007 Q: 20 V: 12 26)	40151200	000	6102	CTC	20	12,00	240,00	240,00	28,80	0,00	12	0
529	LUVA MEDICA LATEX M CTC C 100 UND BOMPACK(L: BLLS040 Q: 40 V: 09 27)	40151900	200	6102	CTC	40	12,00	480,00	480,00	19,20	0,00	4	0
896	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UND BIOMASS(L: HSAM22030301 Q: 80 V: 02 27)	63079010	200	6102	CX	80	3,90	312,00	312,00	12,48	0,00	4	0
731	SERINGA DESC 10ML LS CX C 100 UND MEDIX(L: 220714 Q: 20 V: 07 27) - RMS 80495519004	90183119	200	6102	CTC	20	24,00	480,00	480,00	19,20	0,00	4	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$277,11.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.876,50
MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 240,00
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 896
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 787, 456, 550, 772, 773, 731
TERMO DE COLABORACAO 015 2018 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE
ID. 288310730.1 COTACAO NA 1169
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23792995029314200000447003081206193860000211650
BENEFICIARIO:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
NOME FANTASIA:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
BENEFICIARIO FINAL:
MEGAMIX COMERCIAL EIRELI
CNPJ: 80.546.948/0001-86
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.914
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.116,50
VALOR COBRADO	2.116,50

NR.AUTENTICACAO C.FCD.B4F.628.0A5.98A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Rioclarense 50 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL.01 GALPAO 04 - CILO 2 - LONDRINA – PR
CEP 86067-050 – 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA | 1

Nº. 0108424 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0567 7291 7800 0572 5500 1000 1084 2412 8467 2235

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	141230129947804 22/05/2023 16:50:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9077053317	816016567119	67.729.178/0005-72

000411

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS		17400-000	22/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0108424/1	19/06/2023	2.975,51						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.850,65	342,08	0,00	0,00	2.975,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.975,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO LONDRINA	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0005-72

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9077053317

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,02816	13,019	13,019

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
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 7092 Q: 15,0000 F: 15/03/23 V: 15/03/2026 *Isencao conf. I tem 67, Anexo V, RICMS/2017-PR (Conv.01/99-CONFAZ)	90183921	040	6108	PC	15,00	8,3241	124,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: H-142/22 Q: 500,0000 F: 20/10/22 V: 30/09/ 2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	6108	AP	500,00	1,84	920,00	920,00	110,40	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-040/22 Q: 400,0000 F: 17/11/22 V: 31/10 /2024 *** P ortaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	6108	AP	400,00	1,79	716,00	716,00	85,92	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961611 Q: 250,0000 F: 17/02/23 V: 17/02/2025	30043933	000	6108	FA	250,00	4,8586	1.214,65	1.214,65	145,76	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media ComplexidadeE#xA;E#xA;ENTREGAR COM URGENCIA ATE QUINTA FEIRA 25/05/2023 DATA ENTREGA: 23/05/2023 Pedido: 2507191 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2507191 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 72,88 |

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090308777900900071817175293860000297551
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA.
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0005-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.915
NOSSO NUMERO	30877790000071817
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.975,51
VALOR COBRADO	2.975,51

==========
NR.AUTENTICACAO B.0ED.990.298.793.E52
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.004.538
Série 001
Folha 1/1

000413

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0045 3810 0068 8124

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230785127541 - 22/05/2023 15:45:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	22/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075066		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/06/2023
Valor	R$ 3.282,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.282,00	590,76	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.282,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO O+ Lote: 0000175902 Qt: 180 Val: 10/04/25 Lote: 0000175903 Qt: 300 Val: 11/04/25	30049099	000	5102	UN	480	6,2000	2.976,00	2.976,00	535,68			18,00	
2438	FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA Lote: 230203 Qt: 20 Val: 01/04/28	84213910	000	5102	UN	20	4,6000	92,00	92,00	16,56			18,00	
2360	TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO O- PMC: 64.42 Lote: 1222.003 Qt: 10 Val: 31/12/24 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	10	21,4000	214,00	214,00	38,52			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 288310730.1 - Cotacao
Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
Cotacao nAo 1169.
Nota Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H,
PEDIDO DE COMPRA:PDC#288310730#BIONEXO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:68672
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 441,42 Estadual: R$ 393,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023

Impresso em 22/05/2023 as 18:13:01

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:44
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691310840105139540600058440017293860000328200
BENEFICIARIO:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
NOME FANTASIA:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L
CNPJ: 44.672.062/0001-15
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.916
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.282,00
VALOR COBRADO	3.282,00

==========
NR.AUTENTICACAO A.FBB.F96.EB6.300.1A8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 131.158

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

000415

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001311581001527204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135230786811757 22/05/2023 20:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	22/05/2023

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70	WILLIAMS	17400-000	22/05/2023

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GARCA	(14)035325198	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 131.158/ 1 Valor : 3.714,20 Vencto. 19/06/2023

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*
2.996,50	452,01	0,00	0,00	3.714,20

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto*	*Outras Despesas Acessórias*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.714,20

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*
15	CAIXAS			80,000	80,000

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
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote : 2CTPAA013E Val. : 31/01/2028	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	64,800000	64,80	64,80	11,66		18,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote : 2CTPAA010G Val. : 31/12/2027	90183929	000	5102	CX	5,00 5,00	64,800000	324,00	324,00	58,32		18,0	
568606	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR MEDIX Lote : 221215 Val. : 30/11/2027	39269030	000	5102	UND	60,00 60,00	3,700000	222,00	222,00	39,96		18,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIAAA020B Val. : 31/10/2027 Lote : SEIAAA020B Val. : 31/10/2027	90183929	000	5102	PCT	3,00 1,00 2,00	28,500000	85,50	85,50	15,39		18,0	
571427	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL HERIKA SOFT AMED Lote : 082-1 Val. : 07/02/2027	30059090	000	5102	PCT	1.800,00 1.800,00	0,469000	844,20	844,20	151,96		18,0	
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20708923 Val. : 01/03/2025	30039099	000	5102	CX	13,00 13,00	112,000000	1.456,00	1.456,00	174,72		12,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	72,00	9,968000	717,70	0,00	0,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 131.158

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230508231734000193550000001311581001527204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135230786811757 22/05/2023 20:08

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

Lote : 7605 Val. : 30/04/2026 72,00

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 WILLIAMS 17400-000 GARCA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto
N/P.150.801

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

PEDIDO 288310730.1
TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE

Reservado ao FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082356584452120530260007693860000371420
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.917
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.714,20
VALOR COBRADO	3.714,20

NR.AUTENTICACAO 9.887.521.EB7.395.0A8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000418

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 000.368.614
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3686 1417 9009 3044

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230104772400 25/04/2023 14:58:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95
INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro: 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO: 25/04/2023
ENDEREÇO: RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	CEP: 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: GARCA	FONE/FAX: (14)3407-5066	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: / HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
001 23/05/23 R$ 1.468,67 | 002 20/06/23 R$ 1.468,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.937,33	127,98	0,00	0,00	883,94	2.937,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.937,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO: RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	MUNICÍPIO: CAMBE			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.25478-00
QUANTIDADE: 23 / ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO: 131,000	PESO LÍQUIDO: 131,000

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
11131	APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21122102 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2032 Cod Barras (cEan): 7898157728600	90189069	200	6108	UN	1	56,250	56,25	56,25	2,25	4	16,88
24440	EQUIPO MICRO 1,50M I.L. C.FLEX. FILTRO 15 MICRA L.S.GC C-484632 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210288 PMC=0,00 Lote=2300001013 Qtd=25 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2025 Cod Barras (cEan): 7898468475569	90189010	000	6108	UN	25	3,219	80,48	80,48	9,66	12	25,82
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SRI35/23LL Qtd=20 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	200	6108	CART	20	12,500	250,00	250,00	10,00	4	75,00
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI10/23MM Qtd=90 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	90	12,500	1.125,00	1.125,00	45,00	4	337,50
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI26/23SS Qtd=110 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	110	12,500	1.375,00	1.375,00	55,00	4	412,50
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=62351 Qtd=4 Fab=08/09/2022 Val=08/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	4	12,650	50,60	50,60	6,07	12	16,24

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$400,75.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.680.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 768534 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: ADRIANA Conf: ADRIANA
283341640
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 883,94 (30,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11131, 23779, 23780, 24440, 25087) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 400,75. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/04/2023,Valor Total: R $2.937,33, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.368.614 SÉRIE: 1

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400170488175993870000146866
BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.918
NOSSO NUMERO	20902280000170488
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.468,66
VALOR COBRADO	1.468,66

==========
NR.AUTENTICACAO 9.BC5.4E2.B94.DAF.D77
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Distribuidora Brazmix

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

N°. 000.219.497
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0510 9729 4800 0162 5500 1000 2194 9715 9876 6507

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141230130814323 - 23/05/2023 12:31:17** 000420

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)	45.349.461/0009-60	23/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	23/05/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP	(14)3407-5062		12:31:14

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 20/06/2023
valor R$ 1.512,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,10	1.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,40	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI	SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA		2	4,562	4,562

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
2787	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10ML CX C/200 EQUIPLEX (EQUIP) Lote: 2330347 Fab: 13/02/2023 Val: 12/02/2025 PMC: 0,00 PF: 89,21; Lista (+); Repasse 6,82%; Volume: 1,2 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898007676235	30049099	041	6108	CX	2	56,0000	0,00%	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote: HGEMA06-221203 Fab: 03/12/2022 Val: 03/12/2027 PMC: 0,00 Lista (o); Repasse 14,58%; Volume: 3,4,5,6,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244758	90189010	241	6108	PCT	80	17,5000	0,00%	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB
PEDIDO 288310730
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, EXCETO QUANDO SOLICITADO
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.512,00 ICMS:69,44
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:190 OPERAD.:168 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 444297

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Impresso em 23/05/2023 às 12:31:17

XML NF-e 4.00 *Danfe DPH v1.0.0 InfaroxNFe*

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100049565179193870000151200
BENEFICIARIO:
BRAZMIX C V ATACADISTA LTDA ME
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.919
NOSSO NUMERO	33412460000049565
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.512,00
VALOR COBRADO	1.512,00

==========
NR.AUTENTICACAO C.911.D5B.298.076.F93
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

N. 000931081
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0507 7522 3600 0123 5500 1000 9310 8111 5315 0386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143230114338207 23/05/2023 11:18:23-03:00

0004 2

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	23/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS	17402-064	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 20/06/2023 1.802,38								

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
1.802,38	216,29	0,00	0,00	1.802,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.802,38

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
3	CAIXA			9,000	6,000

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
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2300881 - DT.FABR: 20/03/23 - DT .VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7897780209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	48,00	1,72437	82,77	82,77	9,93	0,00	12.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23030280 - DT.FABR: 01/04/23 - DT.VALID: 31/03/25	30043290	000	6108	AM	900,00	1,79000	1.611,00	1.611,00	193,32	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 22090804 - DT.FABR: 05/03/23 - DT.VALID: 30/09/24 - GTIN.: 7898122913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	50,00	2,17220	108,61	108,61	13,04	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONECO 288310730 / TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE ENTREGAR RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - GARCA/SP CEP: 17400000 -RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H / 14H - 17H
Pedido(s): 642666 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 515.74 (28.61%) Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 4.97.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer 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
25 MAIO 2023
LANÇADO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

powered by TOTVS

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002954481007763105193870000180238
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.920
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.802,38
VALOR COBRADO 1.802,38
==========
NR.AUTENTICACAO C.E49.713.D49.E49.E45
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

KLG HOSPITALAR

CIRURGICA KLG EIRELI

RUA ARMANDO SARTI, 938
SAO BERNARDO IV - 15132-172
MIRASSOL - SP Fone/Fax: 1732428495
www.klghospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.515
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 000474
3523 0508 6181 6300 0144 5500 1000 0115 1510 0008 1400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230790146244 - 23/05/2023 10:32:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
451110465117		08.618.163/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070	VILA WILLIANS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/06/2023
Valor	R$ 3.735,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.178,63	261,44	0,00	0,00	0,00	0,00	3.735,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.735,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15044	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BS S.F. O+ Lote: 082423 Qt: 900 Val: 13/03/25	30049099	020	5102	BLS	900	4,1500	3.735,00	2.178,63	261,44			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 288310730.1 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - COTACAO 1169 - LOCAL DE ENTREGA: RUA DR ORLANTO T. DOS SANTOS No 70 - HORARIO DE RECEBIMENTO: DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H -
Vendedor: 1-KLG MATRIZ Id Mov:8140
LICENCA VIGILANCIA SANITARIA: 353030001-464-000069-1-2 / LICENCA ANVISA: COMUM 1.14016-8 - ESPECIAL 1.14017-1 / REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA CAT 198/2009 /
BANCO SANTANDER AGENCIA 0715 C/C 13000929-1
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 502,36 Estadual: R$ 448,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

26 MAIO 2023

Impresso em 23/05/2023 as 10:32:31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

www.web.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399161407970000000703839301011693870000373500
BENEFICIARIO:
CIRURGICA KLG EIRELI
NOME FANTASIA:
CIRURGICA KLG EIRELI
CNPJ: 08.618.163/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA KLG EIRELI
CNPJ: 08.618.163/0001-44
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.921
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.735,00
VALOR COBRADO	3.735,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.58D.7D7.670.6B5.661
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

[redacted]

AHBB | REDE SANTA CASA

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	-	REF A NF 209 PCMSO B.S NERCOLLINI IRRF	R$ 1,80
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 42,23
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 118,76
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 202,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 63,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$ 84,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 303,15
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 57,38
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 221,40
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 153,84
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 192,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 74,40
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 240,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 45,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R$ 184,79
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 225,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 10,50
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 60,00
IMPOSTOS A RECOLHER	IRRF A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 13,59
			TOTAL		R$ 2.293,34

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	-	REF A NF 209 DE PCMSO B.S NERCOLLINI - PIS/COFINS/CSLL	R$ 5,58
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 18,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 28,15
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	140	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 140 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 84,46
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 79,17
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 237,53
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	141	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 141 FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	R$ 51,46
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 135,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 87,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000416

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	52	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 52 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 405,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 27,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 126,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	55	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 55 SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS L	R$ 42,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$ 168,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$ 56,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	188	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 188 GABRIELA MENDES SILVA - MEDICI	R$ 36,40
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 131,37
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 606,30
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	925	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 925 FERRARI & GIORGI CLINICA MEDIC	R$ 202,10
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 24,86
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 114,75
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	4226	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 4226 FRANCA, GUIDA & CIA LTDA	R$ 38,25
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 147,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 442,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	743	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 743 CLINICA MIRANDA LTDA	R$ 95,94
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 102,56
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 307,68
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1759	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1759 VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICO	R$ 66,66
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 384,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 83,20
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	184	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 184 ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LT	R$ 128,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 49,60
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 148,80
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1166	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1166 G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	R$ 32,24
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 480,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 160,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1056	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1056 ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LT	R$ 104,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 30,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 19,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	2037	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 2037 CLINICA MEDICA HAMZE	R$ 90,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R$ 369,58
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R$ 80,07
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	173	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 173 OBA OGAWA LTDA	R$ 123,19
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 97,50
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 150,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	1821	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1821 CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	R$ 450,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 4,55
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 7,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	695	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 695 QUALI VIDA ATENDIMENTO MÉDICO	R$ 21,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

0004/7

IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 120,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 40,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	364	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 364 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 26,00
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 9,06
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 5,89
IMPOSTOS A RECOLHER	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	365	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 365 SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 27,19
TOTAL					R$ 7.109,34

GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
IMPOSTOS A RECOLHER	ISS A RECOLHER	MEDIA COMPLEXIDADE	89053	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 89053 STERICYCLE	R$ 42,45
TOTAL					R$ 42,45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000478

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23152.1636064-3	20/06/2023

Observações

MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.293,34**

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 05/2023 Vencimento 20/06/2023	2.293,34			2.293,34
	Totais	**2.293,34**	**0,00**	**0,00**	**2.293,34**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 01/06/2023 10:37:24

85850000022 3 93340385231 9 71070123152 3 16360643506 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000022 3 | 93340385231 9 | 71070123152 3 | 16360643506 3

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23152.1636064-3
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	2.293,34

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000022-3 93340385231-9
71070123152-3 16360643506-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.01.23152.1636064-3
Valor Total 2.293,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061922
AUTENTICACAO SISBB: 0.97A.D4D.F67.891.077

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23152.1640097-1	20/06/2023

Observações

MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **7.109,34**

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 05/2023 Vencimento 20/06/2023	7.109,34			7.109,34
	Totais	**7.109,34**	**0,00**	**0,00**	**7.109,34**

MÉDIA COMPLEXIDADE

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 01/06/2023 10:38:12

85850000071 1 09340385231 5 71070123152 3 16400971760 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000071 1 | 09340385231 5 | 71070123152 3 | 16400971760 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23152.1640097-1
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	7.109,34

Pague com o PIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000071-1 09340385231-5
71070123152-3 16400971760-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.01.23152.1640097-1
Valor Total 7.109,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 061923
AUTENTICACAO SISBB: 1.E4D.6AE.927.788.2DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000433

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - CENTRO

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro		Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 89053
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 849,00	1	26/06/2023	5/2023	Declaração Tomador	0,00

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-1031679-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 42,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,45

Impresso em: 01/06/2023 11:22:23 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60

Logradouro	Número	Complemento
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6

CEP	Bairro	Cidade
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/06/2023	2-1031679-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 42,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,45

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFA.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 89053
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

81710000000-6 42451651202-9 30626020320-4 01031679005-3

Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	89053	R$ 849,00	5,00 %	R$ 42,45

Total de notas: 1 **R$ 42,45**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000435

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000089053 - E

Autenticidade
AEGZ-GBI6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **05/05/2023 16:59:10**
Competência (Serv.).: **05/2023**
RPS N. 000000112821 Série X, emitido 05/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA**
CPF/CNPJ.....: **01.568.077/0015-20** **IM: 29525** IE: Fone:**19 38057561**
Endereço.....: **GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280**
Município....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mariana.constancio@stericycle.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0009-60** IM: IE: Fone:
Endereço.....: **R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS**
Município....: **Garça** UF: **SP**
Email.....: **ccampos@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA
Coleta de Residuos A E Qtd: 360,000 Und:KG Val. Unit.:2,300 828,00, Coleta de Residuos B Qtd: 3,000 Und:KG Val. Unit.:7,000 21,00
--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**-- Periodo da Coleta de 01/04/2023 a 30/04/2023

Processo executado por: 18.229.5.5

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim - Retido
Tributada em Garça-SP

Código do Serviço
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
849,00	0,00	849,00	5,0000%	42,45	806,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81710000000-6 42451651202-9
30626020320-4 01031679005-3
Data do pagamento 19/06/2023
Valor em Dinheiro 42,45
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 42,45

DOCUMENTO: 061924
AUTENTICACAO SISBB: C.E70.FFA.41B.506.2FB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

000437

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 308150128 Série C
Data de Emissão: 12/06/2023
Data de Apresentação: 13/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
4B3B.9F49.DA81.97C0.E66C.A13E.C62C.9A12

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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	JUN/2023	20/06/2023	378,60

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 911752437676	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 0,86%	COFINS 3,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/23	360.000	kWh	0,47613889	171,41	171,41	18,00	30,85	140,56	1,21	5,57	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/23	360.000	kWh	0,40852778	147,07	147,07	18,00	26,47	120,60	1,04	4,78	20 Dias
	Total Distribuidora					318,48							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/23				60,12							
	Total Consolidado					378,60	318,48		57,32	261,16	2,25	10,35	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 JUN	360	32
MAI	410	29
ABR	480	30
MAR	450	32
FEV	470	29
JAN	340	28
2022 DEZ	440	33
NOV	310	31
OUT	190	29
SET	200	32
AGO	240	30
JUL	340	33
JUN	370	28

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 12/06/2023	Leitura 11/05/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	8857	8821	10,00	360		12/07/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 308150128 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	378,60	20/06/2023

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
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836900000032 786000403125 135504778030 100964758344

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000003-2 78600040312-5
13550477803-0 10096475834-4
Data do pagamento 19/06/2023
Valor em Dinheiro 378,60
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 378,60

DOCUMENTO: 061925
AUTENTICACAO SISBB: F.3DF.F3E.817.FD1.A9A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000439

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2465586	**2608478**

Data da emissão da nota: **13/05/2023 09:26:19**
Data do fato gerador: **12/05/2023 15:11:36**
Código de verificação: **1NWB-GQGXP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61	x	2,00	=	43,33

SOMA DAS NF'S 2608478|2608477

PARTE MÉDIA 454,65

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 14,08	R$ 65,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21,67

VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 2.166,61 **VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.065,86**

Código do serviço:
0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)
0,00	**2.166,61**	**2,00**	**43,33**

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000440

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS **2465585**	Número da nota **2608477**
Data da emissão da nota **13/05/2023 09:26:19**	
Data do fato gerador **12/05/2023 15:11:36**	
Código de verificação **SEYT-ZAKT4**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97	x	2,00	=	15,02

SOMA DAS NF'S 2608478|2608477
PARTE MÉDIA 454,65

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
	VALOR BRUTO DA NOTA = R$ 750,97		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 750,97**	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**750,97**	**2,00**	**15,02**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITAPOLIS	27	81,29
TOTAL	969	2917,58

2.917,58

Getulina não pode entrar devido a CNPJ diferente

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:19:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 454,65
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061926
AUTENTICACAO SISBB: 1.B6E.A2B.1A4.23C.FF2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000444

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023

20230713u14454963000170

Número da Nota **00007649**

Data e Hora de Emissão **03/05/2023 14:58:57**

Código de Verificação **VXY3-TWTL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70** Inscrição Municipal: **4.396.776-0**
Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400**
Município: **Lins** UF: **SP** E-mail: **ger.rh@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.

RETENCAO DE IR 1,5%: R$ 171,88
PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 532,84
Referente ao periodo: maio de 2023
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023

PARTE MÉDIA 1.785,66

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.459,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

11.459,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 21/06/2023

Comprovante de Pagamento de Boleto

Hora: 20:20:13

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0.00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 1.785,66
DEBITO EM: 19/06/2023
==========
DOCUMENTO: 061927
AUTENTICACAO SISBB: 4.700.84B.C92.156.021

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000190 - 1

Autenticidade
TNPR-8N5N

Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 **IM:** 66023 **IE:** **Fone:** 981680101
End: : LIMEIRA R,106 APT 1006- CEP: 17509170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 7.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.003,10 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	105,00	45,50	210,00	70,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	7.000,00	3,0000%	210,00	7.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.569,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:47
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.075.030
VALOR TOTAL 6.569,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 5.56B.AB5.C59.0CE.5ED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000450

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casade carnes garca

CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA

R. DEP. M. J. FERNANDES,1016, 1016 - rebelo
17400000 GARCA - SP
Fone: 1434061900
brancoesarauza@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 641
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230567504217000100550010000006411012967439

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230838439022

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAIDA
GARCA	SP	34075066		31/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.375,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.375,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12,000	34,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	59,000	30,00	1.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	21,000	18,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	32,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	5,000	14,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	34,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	8,000	13,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	19,90	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES.	02013000	0102	5.102	KG	3,000	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
40	LOMBO SUINO	02013000	0102	5.102	KG	4,000	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12 JUN. 2023

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 31/05/2023 VALOR TOTAL 3.375,50 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 641
SÉRIE 1

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 3.375,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO C.8C5.7D7.11B.C9D.5F5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
2222

Código de Verificação de Autenticidade
7AFOAP51S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/05/2023 às 16:50:46

Chave de Acesso
1863193GZSUXA73YFDSDQ6QFX4A63VYE

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
				29/05/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	CARVAO ATIVADO 10G	13,40	R$ 134,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.07**

SERVIçOS FARMACêUTICOS.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
4,27%	**0000040000007**	**4771702**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 134,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 134,00**	**R$ 5,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 134,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PEDIDO 33397
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

RECEBI(EMOS) DE **RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7AFOAP51S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

01 JUN. 2023

LANÇADO

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.027.083
VALOR TOTAL 134,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.27E.7CD.CF7.4A1.287

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000454

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.613
SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
1
Nº 000.001.613
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0016 1319 0056 8010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230877623140 - 06/06/2023 11:09

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	06/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS	17400-000	06/06/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca		SP		10:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	702,04

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	702,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	51,3400	12,0000	616,08					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	3,0700	28,0000	85,96					

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

13 JUN. 2023
LANÇADO
medra

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:05
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 702,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.AAA.C7F.94C.080.334

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 114
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001148

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/06/2023
Hora da Emissão: 13:33:09
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 7.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	7.000,00	7.000,00
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	300,00	300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
7.300,00	0,00	365,00	A VISTA	7.300,00

Valor da CSLL:	**0,00**
Valor do IR:	**0,00**
Valor do INSS:	**0,00**
Valor do PIS:	**0,00**
Valor do COFINS:	**0,00**
Total das Deduções:	**365,00**

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

Valor Aprox. dos Impostos (5,0000%) = 365,00

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:**_____

NFS-e
Número: 114
Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:48
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 7.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B6C.E7C.C83.57D.EA9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
Y2W6-7C3O

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 **IM:** 107177 **IE:** **Fone:**
End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 350,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	350,00	2,0842%	7,29	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 350,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:48
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.706.000.007.348
VALOR TOTAL 350,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO D.4C5.59E.F55.474.B84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
TJMW-PP9O

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MJJ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.318.084/0001-03 **IM:** 107177 **IE:** **Fone:**
End: : MARIA GIRALDI CAVALLARI,150 BLOCO 4 APT 106- CEP: 17526430
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**2,0842%**	**14,58**	**700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:48
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.706.000.007.348
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MJJ S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6706-7 CONTA: 7.348-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 3.A7C.867.EC9.40F.C65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000462

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 180.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000000689
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. 000000689
Série 001
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0645 8256 6100 0194 5500 1000 0006 8918 4527 9810

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	135230878812404 - 06/06/2023 13:23:00

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	06/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Williams		17402-064	06/06/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP			13:22

FATURA / DUPLICATA

Num:	Ven:	Valor
001	20/06/2023	R$ 180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00	180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	040	5405	UN	18,00	10,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/06/2023 as 13:23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:45
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000059609070730688815523423193870000018000
BENEFICIARIO:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
NOME FANTASIA:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCICAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.001
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

NR.AUTENTICACAO 1.C13.361.E31.D52.3AD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 982,97 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

000464

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001353 SÉRIE 1
___/___/_____		

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001353
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013531000336892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135230871492888 05/06/2023 15:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:43:30

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				985,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
		3,00			982,97

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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	4,84	19,36					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	5,920	2,19	12,96					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	15,615	7,41	115,75					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	13,000	4,99	64,87					
3261	BANANA MACA kg	08039000	040	5929	KG	0,920	11,99	11,03					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,320	5,48	23,68					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	35,265	4,70	165,92					
2400	BERINJELA kg	07093000	040	5929	KG	5,065	4,99	25,27					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	4,000	9,49	37,96					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	20,235	3,87	78,33					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	20,200	5,50	111,00					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,50	14,00					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	15,290	2,85	43,60					
14755	COUVE FLOR un Desconto em item: 14755 - Valor Total do Desconto R$: 1,32	07041000	040	5929	UN	2,000	11,99	23,98					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 10831, 11022, 11649, 13663
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
12 JUN. 2023
médio

Powered by Arius Sistemas

000465

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2023 VALOR TOTAL: 982,97 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000001353 SÉRIE 1
___/___/_____		

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOAO MANZANO, 475 - FERRAROPOLIS
GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000001353
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

CHAVE DE ACESSO
35230512965462000122550010000013531000336892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135230871492888 05/06/2023 15:43:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000	31/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	15:43:30

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	3,130	1,89	5,92					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,345	2,15	9,35					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	2,995	9,99	29,92					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	21,000	2,99	62,79					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,376	8,99	3,38					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg Desconto em item: 3476 - Valor Total do Desconto R$: 0,68	07096000	040	5929	KG	0,645	18,99	12,25					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	3,305	10,99	36,32					
8204	RUCULA mc Desconto em item: 8204 - Valor Total do Desconto R$: 1,00	07052900	040	5929	UN	4,000	4,50	18,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	6,070	9,94	60,33					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 982,97
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD7.58C.BFB.C71.133

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
106

Código de Verificação de Autenticidade
2803HEKG5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 10:47:54

Chave de Acesso
1876948EUQWBHCQJY6XSYN38U1DN63T6

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
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 periodo de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 9.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.100,00	R$ 9.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,8321%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.100,00**	**R$ 257,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2803HEKG5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.45
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 9.100,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062003
AUTENTICACAO SISBB: B.D22.02B.3D5.D20.DBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000469

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: **69**
Série: **E**
Data Emissão: **14/06/2023**
Certificação: **F5C4F-CA28B**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37**
Insc. Municipal: **108580**
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 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C ; 24254-3

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	4.200,0000	4.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 4.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.200,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 84,42**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 4.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **14/06/2023 10:48:19**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 14/06/2023 às 10:48:27

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 69
Certificação
F5C4F-CA28B

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062004
AUTENTICACAO SISBB: 9.D9C.A1E.EF5.776.5DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000471

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000030 - 1

Autenticidade
ESAD-7NQJ

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79 **IM:** 99124 **IE:** **Fone:**
End: : MAJOR ELIZARIO DE CAMARGO BARBOZA,335 - CEP: 17520440
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 2800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**2,0100%**	**56,27**	**2.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 54.337.385-3

FAVORECIDO: AC FLAUSINO DE OLIVEIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 45.162.428/0001-79
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062005
AUTENTICACAO SISBB: 6.FA5.5FF.A7E.548.A58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000473

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: **133**
Série: **E**
Data Emissão: **14/06/2023**
Certificação: **E637A-A01A2**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**
Insc. Municipal: **105484**
Insc. Estadual:
Endereço: **R 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 REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 9.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 300,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 –ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	9.400,0000	9.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 9.400,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 9.400,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 9.400,00**	Alíquota: **2,3131%**	Valor do ISS: **R$ 217,43**
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$ 9.400,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **14/06/2023 11:48:04**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 14/06/2023 às 11:48:20

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 133
Certificação
E637A-A01A2

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 9.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062006
AUTENTICACAO SISBB: 4.6BC.E54.E19.335.EAF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
OWIP-TQKS

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02 **IM:** 109424 **IE:** **Fone:**
End: : FRANCISCO FRANCO NASCIMENTO R,220 CASA 9- CEP: 17514061
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** ATENDIMENTO@MODELODECONTABILID/

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hs, na cidade de Garça em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.
Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.
Dados bancários
Banco 0260 - Nu pagamentos SA
Agência 0001
Conta 40045142-7

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.000,00**	**3,0000%**	**60,00**	**2.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.045.142-7

FAVORECIDO: TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 50.696.313/0001-02
VALOR: R$ 2.000,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062007
AUTENTICACAO SISBB: 8.C72.9BC.D7E.B5A.919

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DE UBERLÂNDIA

Município de Uberlândia

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000057**

Data e Hora de Emissão: **16/06/2023 14:51:59**

Código de Verificação: **5a745132**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA**

CPF/CNPJ: **40.572.195/0001-69** Inscrição Municipal : **356.040-00**

Endereço: **AVENIDA GETULIO VARGAS, Nº1805 - SALA 201 - BAIRRO TABAJARAS - CEP:38400-299**

Município: **UBERLANDIA** UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - SALA:06; - BAIRRO VILA WILLIAMS - CEP:17400-000**

Município: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **liamartins10@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1	1.400,000	1.400,00

Líquido: R$ 1.313,90

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 9,10	R$ 42,00	R$ 0,00	R$ 21,00	R$ 14,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.400,00	2,00%	R$ 28,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2023** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **GARCA/SP** Incidência: **UBERLANDIA/MG**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **15/07/2023** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOSOCORRO E UNID**

Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 10.771.382-9

FAVORECIDO: SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.572.195/0001-69
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062008
AUTENTICACAO SISBB: 0.4C0.44A.E09.BEF.37B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
FE9J-CRZJ

Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 **IM:** 103337 **IE:** **Fone:**
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023 - R$ 7.000,00. TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA DE GARÇA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023. - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA DE GARÇA.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.300,00**	**2,0100%**	**146,72**	**7.300,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 7.300,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062009
AUTENTICACAO SISBB: B.581.B4B.B02.48C.867

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000086 - 1

Autenticidade
0KQ0-XY68

Data de Emissão
15/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 7.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.000,00**	**2,0523%**	**143,66**	**7.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0092-2 - ASSIS
CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47
VALOR: R$ 7.000,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062010
AUTENTICACAO SISBB: 7.52B.3CF.24A.191.5D6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000483

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
VMOO-HC4V

Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45 **IM:** 106543 **IE:** **Fone:**
End: : LUIZ RODOLFO MIRANDA,26 - CEP: 17520270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CONTATO@ESCRITORIOABSOLUTO.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 700,00 – termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Bradesco
Agência 2
Conta 55041 digito 8

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**700,00**	**2,0100%**	**14,06**	**700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 55.041-8

FAVORECIDO: LAURA BOCZKOVSKI SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 48.951.121/0001-45
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062011
AUTENTICACAO SISBB: B.804.DD9.784.2F5.4CD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
2545-4XFH

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54 **IM:** 109348 **IE:** **Fone:**
End: : JOSE FREIRE SOBRINHO R,385 - CEP: 17514014
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 233,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO
CONTA: 53.453-6

FAVORECIDO: L M SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.130.083/0001-60
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062012
AUTENTICACAO SISBB: D.C61.C7F.B5B.F3B.C85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI - TRIBUTOS

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAJOBI - TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
68JR9TXJV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 16:10:44

Chave de Acesso
139445QC9XEC9SIPJ56SHCB3BWL6ZBFX

Para certificação da autenticidade acesse http://nfes.itajobi.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITAJOBI-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.862.377/0001-86		**7971**	**000018728**	GBL SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GARCIA LOUZADA, 450		**JARDIM DOS IPES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15840-000	**ITAJOBI-SP**	**(18) 9973-94266**	**garciagabriel13@live.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 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE PLANTÕES MEDICOS PRESTADOS PELA DRA. LETICIA G. BALESTRA NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 REFERENTE AO TERMOD E COLABORAÇÃO 015/2018 PREFEITURA MUNCIPAL DE GARÇA SP LOCAL DE PRESTAÇÃO: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs. MUNICIPIO: GARÇA / SP DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 260 - NUBANK AGÊNCIA: 0001 CONTA: 20267530-9 TITULAR: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.862.377/0001-86 PIX: 48.862.377/0001-86 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPES NACIONAL	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$28,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **GBL SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68JR9TXJV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.267.530-9

FAVORECIDO: GBL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.862.377/0001-86
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062013
AUTENTICACAO SISBB: 4.AE9.8B2.A3D.BE2.DFD

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA:	**00005**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**14/06/2023**
PÁGINA:	**1 de 1**
HORA DE EMISSÃO:	**16:54:10**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA
ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09
BAIRRO: SETOR SUDOESTE
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 5.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 5.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 168,00	R$ 5.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$5.600,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$5.600,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	5.600,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	5.600,00
- ISS DEVIDO	R$	**168,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
66AD-0A0A

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM: DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000490

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA:	**00006**
SÉRIE:	**ELETRÔNICA**
DATA:	**14/06/2023**
PÁGINA:	**1 de 1**
HORA DE EMISSÃO:	**16:55:25**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA
ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09
BAIRRO: SETOR SUDOESTE
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 9,00	R$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$300,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$300,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	300,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	300,00
- ISS DEVIDO	R$	**9,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
8BA4-C925

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: GARÇA - SP
IMPOSTO DEVIDO EM: DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
BANCO SICOOB
AGENCIA: 4355
CONTA CORRENTE: 140560-8
LUISE DAVET BACK LTDA
CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://doverlandia.megasoftservicos.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4355-9 - SICOOB NORTE PARANA
CONTA: 140.560-8

FAVORECIDO: LUISE DAVET BACK LTDA
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
VALOR: R$ 5.900,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062014
AUTENTICACAO SISBB: 1.0B2.06A.BD5.73A.AC7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
QL9M8ZPTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 15:19:39

Chave de Acesso
587877BE847K3JYU7C87ZVECMT6B26J1

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 23.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. - Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	24.400,00	R$ 24.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.400,00**	**R$ 488,00**	**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$ 24.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$1.464,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$488,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QL9M8ZPTR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0027
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 24.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062015
AUTENTICACAO SISBB: 2.6C1.8AB.338.FD7.6C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
42

Código de Verificação de Autenticidade
QX7F6CXAT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 14:45:45

Chave de Acesso
18774952XXJMYCZFQHA3YVGQBZC5H8TF

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
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.753.386/0001-61		**2179219**	**000105471**	MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 217		**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,0755%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 29,06**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOCUMENTO OBTIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **MIRANDA & BEGHINE MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QX7F6CXAT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 2.318-5

FAVORECIDO: MIRANDA E BEGHINE MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 33.753.386/0001-61
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062016
AUTENTICACAO SISBB: 0.328.61F.DCD.D1D.F5A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000496

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 16
/ /		

NF-e Emitida em: 15/06/2023 Código Controle Interno: 400106 PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da **16**
Série **UNICA**
Data emissão **15/06/2023**

Código verificação: 3158553647230615

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

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 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 8.400,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	8.400,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	8.400,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	8.400,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	8.400,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	8.400,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	252,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
8.400,00	0,00	**8.400,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 8.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062017
AUTENTICACAO SISBB: 6.543.EB2.2DF.E47.FB2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

0458

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 17
/ /		

NF-e Emitida em: 15/06/2023 Código Controle Interno: 400108 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 06430208312306 15

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da **17**
Série **UNICA**
Data emissão **15/06/2023**

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 DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	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
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062018
AUTENTICACAO SISBB: B.F91.29E.060.991.D25

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE IGARAPAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
280
Código de Verificação de Autenticidade
36NJSLH1Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2023 às 13:21:07
Chave de Acesso
472984Q18NUC4XBHSCRCDY831YD5ZBHJ

Para certificação da autenticidade acesse http://138.117.189.204:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IGARAPAVA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.188.782/0001-93		**0177-19/00**	**0000024895**	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R Capitao Chico Ribeiro, 193		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14540-000	**IGARAPAVA-SP**		**codex@codexassessoria.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		**WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 Á 31/05/2023-R$2.317,76 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.317,76	R$ 2.317,76

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,5267%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.317,76	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.317,76**	**R$ 58,56**	**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$ 2.317,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **36NJSLH1Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0900-8 - IGARAPAVA
CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93
VALOR: R$ 2.317,76
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062019
AUTENTICACAO SISBB: 0.FDE.C91.A7C.93D.6B7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
180

Código de Verificação de Autenticidade
6XZDYZUO0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 20:58:18

Chave de Acesso
1876810DTOQTUE5L3KEGRE9YIHKY8QV4

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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 4.635,52 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.635,52	R$ 4.635,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,6874%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.635,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.635,52**	**R$ 124,57**	**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$ 4.635,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$623,48 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$107,08 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **180** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6XZDYZUO0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 4.635,52
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062020
AUTENTICACAO SISBB: 4.DA4.214.D7F.FBC.F59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000054

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
6LTS-VRK6

Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA
CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33 **IM:** 107836 **IE:** **Fone:**
End: : LIMEIRA,106 APT 302- CEP: 17509170
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** TARSILA-RITTER@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados - Unidade de Pronto Atendimento UPA 24horas, na Cidade de Garça, regime de plantão no período 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 96,76 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	579,44	2,0100%	11,64	579,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 579,44

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 376.737-3

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD
CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33
VALOR: R$ 579,44
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062021
AUTENTICACAO SISBB: C.74E.2C1.03A.6DC.9FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24

Código de Verificação de Autenticidade
OVKXVBF49

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:02:08

Chave de Acesso
10868820XQ7VB52RIWA7EMHDT85EYSI4

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**	**CATANDUVA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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
DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Victor Hugo Correa Pedrassani - Serviços Médicos Prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$700,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000001**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 14,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **V H C PEDRASSANI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OVKXVBF49**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.002-4

FAVORECIDO: V H C PEDRASSANI LTDA
CPF/CNPJ: 48.904.036/0001-26
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062022
AUTENTICACAO SISBB: 9.A4B.3EE.E73.FF7.EB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000508

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e: **202300000000054**

Data do Serviço	Código Verificador
16/06/2023	**986f5f8ff**

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
16/06/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
termo de colaboração 015/2018 - SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 1 - NO PERIODO 01/05/2023 Á 31/05/2023. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	300,00	2,00	6,00	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	300,00	6,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 300,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 294,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$12,00; Est: R$0,00; Fed: R$40,35; Total Aprox: R$52,35. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 16/06/2023 às 18:17:29.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000054986f5f8ff45744816000168

Recebi(emos) de
SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 202300000000054
Competência: 16/06/2023
NFS-e: 986f5f8ff

Número de Controle do Município:
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulta realizada em 16/06/2023 às 18:17:29.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 294,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062023
AUTENTICACAO SISBB: 5.7C4.AFD.BB0.72B.9F4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
XKFOFI63J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:23:38

Chave de Acesso
5023679CIQR5Q4GBMSTQZV0IRY4WJZYM

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		**66390**	**000160520**	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	**ASSIS-SP**	**(18) 9813-17603**	**contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,01%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKFOFI63J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062024
AUTENTICACAO SISBB: 7.BC5.7D8.F9A.FF6.F84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
16

Código de Verificação de Autenticidade
FDVG0F9GK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:11:19

Chave de Acesso
1876709YAML1QOA3CWE5KV2854MEV564

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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	14.000,00	R$ 14.000,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em Transportes de Pacientes na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 7 transportes, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	2.500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.500,00**	**R$ 330,00**	**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$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FDVG0F9GK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 16.500,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062025
AUTENTICACAO SISBB: 3.DA6.114.063.BD3.AE8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
EKS7ELXY7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:05:45

Chave de Acesso
1876704JSNFLWVC4PDD508692LH3AYXT

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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		**2413623**	**000115091**	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 1**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**GARÇA-SP**	**(11) 7798-0238**	**8402RB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Coordenação médica da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	5.000,00	R$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EKS7ELXY7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062026
AUTENTICACAO SISBB: 0.A1D.2DB.861.F79.735

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota: **63**

Data e Hora de Emissão: **19/06/2023 11:07:04**

Código de Verificação *: **Z7IX-2Z83**

Série: **NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

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 19/06/2023, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 À 31/05/2023. - r$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 1.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.700,00	2,00	34,00
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$ 1.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de 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 192.168.112.1 em 19/06/2023 às 11:07.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 1.700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062027
AUTENTICACAO SISBB: A.6A4.6B8.B74.A10.FBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000518

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: **68**
Série: **E**
Data Emissão: **14/06/2023**
Certificação: **74537-7E3EB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **37.414.355/0001-37**
Insc. Municipal: **108580**
Insc. Estadual:
Endereço: **R QUINZE DE NOVEMBRO** N°: **1608**
Bairro: **VILA OCIDENTAL** Compl.: **APTO 121**
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 CIDADEDE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO - AG: 1931 - C/C ; 24254-3

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	1.400,0000	1.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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: **06/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **14/06/2023 10:29:39**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 14/06/2023 às 10:29:51

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 68
Certificação
74537-7E3EB

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1931-3 - PIRAPOZINHO
CONTA: 24.254-3

FAVORECIDO: TOKAWA CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 37.414.355/0001-37
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062028
AUTENTICACAO SISBB: A.260.B25.ACD.FA5.C15

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000520

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 **132**
Série: **E**
Data Emissão: **14/06/2023**
Certificação: **1BBDA-5D009**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44**
Insc. Municipal: **105484**
Insc. Estadual:
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 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2023	Sim	1,00	2.800,0000	2.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,3131%**	Valor do ISS: **R$ 64,77**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 2.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **14/06/2023 10:43:23**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 14/06/2023 às 10:43:32

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 132
Certificação
1BBDA-5D009

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0037
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062029
AUTENTICACAO SISBB: 1.039.A29.40C.613.E7C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	3	15/06/2023

VERO SAUDE LTDA

17017-230 - RUA GUSTAVO MACIEL, 31-50 - JARDIM PAULISTA
BAURU - SP - CEP: 17017-230
CNPJ/CPF:50.658.325/0001-34 Inscr. Estadual/RG: ISENTO
Email: MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 1639165890 CCM 631788

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Garça - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS
Garça - SP - Brasil - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dra. Fernanda Veronese de Oliveira Faifer - CRM 244847 Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/05/2023 a 31/05/2023 - R$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	700,00	700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		700,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	14,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

Esta é a chave de validação: JOYW-KVFB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0034
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 26.572.235-7

FAVORECIDO: VERO SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 50.658.325/0001-34
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062031
AUTENTICACAO SISBB: 1.9A3.D09.FC8.888.7DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
7ZYC-JDJV

Data de Emissão
16/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54 **IM:** 109348 **IE:** **Fone:**
End: : JOSE FREIRE SOBRINHO R,385 - CEP: 17514014
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.B

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NA CIDADE DE
GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor Aproximado Dos Tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços Prestados Pelo Sócio, Sem O Concurso De Empregados Ou De Terceiros. Assim, Fica Dispensado A Retenção Da Contribuição Previdenciária Conforme Art. 120 § 3º Da Instrução Normativa RFB Nº 971/2009.

Empresa Optante Pelo Simples Nacional

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 39.596.795-4

FAVORECIDO: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062032
AUTENTICACAO SISBB: 5.9D1.752.C2D.A93.CC8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
KH0OYI9Y5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 15:15:14

Chave de Acesso
587873RJTQCKJJQ9EQBL4I8RW9RLW20M

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	Municipio 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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 350,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 350,00**	**R$ 7,00**	**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$ 350,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$21,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$7,00

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KH0OYI9Y5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 350,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062033
AUTENTICACAO SISBB: 1.D37.CFF.6FE.162.62B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000007
Código Verificação
I5LT-MHIQ

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
14/06/2023 13:26:19	**06/2023**	**Garça - SP**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Email
contato@praitec.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.370.523/0001-70	**119096**		**Sim**	**Não**	**(34) 99972-0108**

Endereço
Rua Elias Miguel Árabe, 334 , JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Endereço
Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 , Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:
Banco: 260 NUBANK
Ag: 0001
CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.400,00	**0,00**	**0,00**	**********	**2,0000**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
**********	**********	**0,00**	**1.400,00**	**1.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 188,30 Federal e R$ 39,76 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Visualizado em: 14/06/2023 13:26:20
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062034
AUTENTICACAO SISBB: 2.A3D.A9C.843.E1E.F6F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000530

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: **78**
Série: **E**
Data Emissão: **15/06/2023**
Certificação: **50537-90E54**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **44.680.927/0001-95**
Insc. Municipal: **113914**
Insc. Estadual:
Endereço: **AL ZEFERINO OCOLATTE**
N°: **239**
Bairro: **JARDIM JEQUITIBÁS II**
Compl.:
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE**
UF: **SP** CEP: **19067-200**
E-mail: **gestor03@medb.com.br**
Telefone: **4430311025**

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 CIDADEDE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 – R$ 700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	700,0000	700,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Tributável: **R$ 700,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 700,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 700,00**	Alíquota: **2,0100%**	Valor do ISS: **R$ 14,07**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 700,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2023**
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Dt Competencia: **15/06/2023 15:35:36**
Recolhimento: **Sem Retenção**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8610102**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/06/2023 às 15:35:38

Recebi(emos) de: SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 78
Certificação
50537-90E54

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.704.562-6

FAVORECIDO: SAHIB AGUILAR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.680.927/0001-95
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062035
AUTENTICACAO SISBB: C.DE2.055.52D.225.0F3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
6OLW1H1Z4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:22:36

Chave de Acesso
5023677IJBA9NXU6A943ZZWF41YSKMF4

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		**66390**	**000160520**	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
19814-431	**ASSIS-SP**	**(18) 9813-17603**	**contabil1@newdin.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,14**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6OLW1H1Z4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 69.842.677-3

FAVORECIDO: SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 48.953.294/0001-00
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062036
AUTENTICACAO SISBB: F.69E.4EF.1ED.723.744

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
15

Código de Verificação de Autenticidade
PMMID10LD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 17:07:51

Chave de Acesso
18767068D13RGG3C2CDPZAVVMYRJ896Z

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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	SALA 1	RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	GARÇA-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	3.500,00	R$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	R$ 70,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA - 403
AG: 0001 C/C: 2589657-4
PIX: 46.707.353/0001-27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PMMID10LD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062037
AUTENTICACAO SISBB: 6.8D9.561.D38.025.C4D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000536

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
104

Código de Verificação de Autenticidade
JIYI74YJQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2023 às 10:39:53

Chave de Acesso
1876942GCDSPKUAKZP8G36OCQT1C02O0

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
				15/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**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 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 9.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.100,00	R$ 9.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,8321%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.100,00**	**R$ 257,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JIYI74YJQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 9.100,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062038
AUTENTICACAO SISBB: 6.652.8F3.099.8D2.0A3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
Q39I-QOWV

Data de Emissão
14/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTDA
CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33 **IM:** 107836 **IE:** **Fone:**
End: : LIMEIRA,106 APT 302- CEP: 17509170
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** TARSILA-RITTER@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 34134262
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24horas, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023- R$ 1400,00. Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 233,80 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.767.373-0

FAVORECIDO: TRA SERVICOS MEDICOS DE MARILIA LTD
CPF/CNPJ: 49.782.698/0001-33
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062039
AUTENTICACAO SISBB: 4.A7D.8DA.AE4.6CE.C5E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-000
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3330

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº.: 000.021.846
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0218 4614 1552 2103

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230808060414 - 25/05/2023 17:28:33 000540

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	25/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		17:27:25

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 22/06/2023
Valor: R$ 198,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
827	BALDE 8 LTS - BF8 - ARQPLAST	39249000	0102	5.102	UN	10,00	5,40	54,00	0,00	0,00		0,00	
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0102	5.102	UN	5,00	1,97	9,85	0,00	0,00		0,00	
4651	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8 X 300 M - ALVEFLOR - FAMILIAR	48181000	0102	5.102	UN	3,00	40,96	122,88	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,94	11,88	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO : 33136 Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 66,37

RESERVADO AO FISCO
MEDIA COMPLEXIDADE
13 JUN. 2023
LANÇADO

Impresso em 25/05/2023 17:28 MSystem ERP | www.msystemsoftware.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:48
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670101938280100802520015493890000019861
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.101
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	198,61
VALOR COBRADO	198,61

==========
NR.AUTENTICACAO 7.E14.398.2E5.2E3.ACC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 69032
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 5223 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0690 3215 4778 8808

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000542

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri	152236318916511 23/05/2023 15:39:03

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412	809012300115	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA DR. ORLANDO TIAGO DOS SANTOS N 70, 70	WILLIAMS	17.400-000	

MUNICIPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	SP	Brasil	(14)99782-0047		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
69032	797,52	0,00	797,52

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/06/2023	797,52						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	797,52		
		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
797,52	95,70	0,00	0,00	797,52

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	143,55	797,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA -	REMETENTE				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA AV A N 114 114 QD 17 LT 04 JARDIM SANTO	Goiania	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	0,300	0,200

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
NL40CT24S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR2,4-45CM LT:2022007169 Val:06/12/27 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,1000		50,40	9,07	50,40	6,05	0,00	12,00	0,00
ABS802CE65	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6,5-30CM LT:202301332 Val:22/03/28 UN:12	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
288310730.1 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade CHC01750 17 Pedido: 10001 Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 47.85	MÉDIA COMPLEXIDADE 29 MAIO 2023 LANÇADO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:48
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080131122655765643230009893890000079752
BENEFICIARIO:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
NOME FANTASIA:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
BENEFICIARIO FINAL:
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 37.844.479/0002-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.102
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 797,52
VALOR COBRADO 797,52
==========
NR.AUTENTICACAO 0.CCF.D1C.E9A.8C3.BE3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

ACÁCIA
MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR
20 ANOS
Referência em atendimento

Acácia Comércio de Medicamentos Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 246.370
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0503.9450.3500.0191.5500.1000.2463.7010.0852.9039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000544

DADOS DA NF-e
131235395654077 - 23/05/2023 10:38:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016		03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	23/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(14)3407-5062	SP		10:38:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
246370/1 - 22/06/23 - 922,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
922,50	110,70	0,00	0,00	922,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	922,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA	0				86.392.529/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	VARGINHA			MG	707.738.958.0047

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0001	0,0001

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
356 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG CX 50FA ANDROCORTIL Lote: 2595652 - 31/03/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	FA	300,0000	3,0750	0,0000	922,50	922,50	110,70	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 ID:288310730 - Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade / / Nro Pedido: 60912 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 922,50/ ICMS Destino: R$ 55,35 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 MAIO 2023

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000514109000701004293890000092250
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.103
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 922,50
VALOR COBRADO 922,50
==========
NR.AUTENTICACAO 1.FA6.D5F.C54.025.70B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.033.984
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0339 8410 5571 3118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102 VENDAS	135230615708760 - 24/04/2023 15:01:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
144091439111		21.487.927/0001-78

000546

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	24/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
GARCA	(14) 3407-5066	SP		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	24/05/2023	898,50	002	23/06/2023	898,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.797,00	215,64	0,00	0,00	1.797,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.797,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS	0 - Rem.				40.121.660/0001-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06	GUARUJA	SP	335586486111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	VOLUMES			172,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510013D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML Lote 74SB0524 300,000 PC Validade 01/01/2025	30049099	0 00	5102	PC	300,0000	5,99000	1.797,00	1.797,00	215,64	0,00	12,00	0,00	0,00

BR4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP - CNPJ: 45.349.461/0009-60 Fone: 1434075066
Pedido de Compra: 283341640
AHBB COTACAO 1136 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 07H A 12H E DAS 14H AS 17HS
Pedido de Venda: 34917

RESERVADO AO FISCO

Pedido de Compra: 283341640
AHBB COTACAO 1136 RECEBIMENTO DE SEGUNDA A SEXTA 07H A 12H E DAS 14H AS 17HS
Pedido de Venda: 34917

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061215664662097070007893900000089850
BENEFICIARIO:
NEUPHARMA D M M H LTDA
NOME FANTASIA:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
NEUPHARMA D M M H LTDA
CNPJ: 21.487.927/0001-78
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.104
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	898,50
VALOR COBRADO	898,50

NR.AUTENTICACAO 2.54C.502.495.DED.D9C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Recibo do pagador

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.023144 32006.460003 5 93900000227200**

Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI**	CPF/CNPJ **46.087.854/0001-58**	Ag/Cod. Beneficiário **0046 / 0064600**	Vencimento **23/06/2023**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**		Nº documento **231432**	Nosso número **09 / 00000231432-3**
Espécie **R$** / Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **2.272,00**
Demonstrativo	(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Mensalidade Associativa Referente: 5/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.023144 32006.460003 5 93900000227200**

Local de pagamento **Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.**						Vencimento **23/06/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**						Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **20/06/2023**	N° documento **231432**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **20/06/2023**		Nosso número **09 / 00000231432-3**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **2.272,00**
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Descontos / Abatimentos
Mensalidade Associativa Referente: 5/2023 **AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO** **EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.** **O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,**						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60** **DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** **17400-000 - GARCA - SP**						Cód. Baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000549

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
! - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7105	ANA CAROLINA ZANETA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2534	MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000550

ubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2639	SUELY MIDORI HANDA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2872	VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	05/2023	32,00	32,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.272,00	2.272,00			
		Total da empresa:	2.272,00	2.272,00			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002314432006460003593900000227200
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.105
DATA DE VENCIMENTO	23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.272,00
VALOR COBRADO	2.272,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.97A.01E.0DF.9AD.F05
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CRISMED

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 293.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2935.5610.0858.0764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000552

DADOS DA NF-e
135230785139751 - 22/05/2023 15:46:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	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	22/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	22/05/2023

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Garca	(014)3532-5198	SP		15:46:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
293556/1 - 21/06/23 - 3892,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.892,70	474,00	0,00	0,00	3.892,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.892,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19				0,0000	238,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 150323 - 30/03/2028 Qtde: 5.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	5,4500	0,0000	27,25	27,25	4,90	0,00	18,00	0,00
20715 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 50 DZ Lote: 160423 - 30/04/2028 Qtde: 5.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	5,0000	7,2220	0,0000	36,11	36,11	6,50	0,00	18,00	0,00
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 131022 - 30/10/2027 Qtde: 14.00 / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	14,0000	3,6614	0,0000	51,26	51,26	9,23	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 6908 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 288310730 - Entrega 23/05/2023 - Colocar nos Dados adicionais da Nota: Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 523,57 Federal R$: 453,37 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

MÉDIA COMPLEXIDADE
23 MAIO 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 22/05/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 3.892,70	NF-e Nº: 293556 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 293.556
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0504.1928.7600.0138.5500.1000.2935.5610.0858.0764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135230785139751 - 22/05/2023 15:46:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

16981 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/48 FR Lote: 74SA0129 - 06/12/2024 Qtde: 17.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	17,0000	222,2400	0,0000	3.778,08	3.778,08	453,37	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 6908 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ID 288310730 - Entrega 23/05/2023 - Colocar nos Dados adicionais da Nota: Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 523,57 Federal R$: 453,37 Estadual Fonte: IBPT /	

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700076749175493880000389270
BENEFICIARIO:
CRISMED C HOSPITALAR LTDA.
NOME FANTASIA:
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.192.876/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.106
NOSSO NUMERO	28156340000076749
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.892,70
VALOR COBRADO	3.892,70

==========
NR.AUTENTICACAO A.188.42E.3B5.B32.71E
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000043 - 1

Autenticidade
S9AU-PU7V

Data de Emissão
19/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.441.553/0001-02 **IM:** 91451 **IE:** **Fone:**
End: : GASPAR DE LEMOS,1370 - CEP: 17511401
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** BRASILCAIO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Caio Vinicius Brasil - CRM/SP 242.548

Prestação de Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023. Termo de colaboração 015/2018

Dados Bancários PJ:
Banco: C6 (336)
Agência: 0001
Cc: 5049645-0
CNPJ: 40.441.553/0001-02

Empresa optante pelo Simples Nacional. Não há retenção de impostos federais.

Alíquota de ISS: 2,01%.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.400,00**	**2,0100%**	**28,13**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000044 - 1

Autenticidade
M3C7-8QKB

Data de Emissão
19/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.441.553/0001-02 **IM:** 91451 **IE:** **Fone:**
End: : GASPAR DE LEMOS,1370 - CEP: 17511401
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** BRASILCAIO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Caio Vinicius Brasil - CRM/SP 242.548

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 ? R$ 2.100,00 - Termo de colaboração015/2018 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Dados Bancários PJ:
Banco: C6 (336)
Agência: 0001
Cc: 5049645-0
CNPJ: 40.441.553/0001-02

Empresa optante pelo Simples Nacional. Não há retenção de impostos federais.

Alíquota de ISS: 2,01%.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**2,0100%**	**42,21**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 5.049.645-0

FAVORECIDO: CAIO BRASIL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.441.553/0001-02
VALOR: R$ 3.500,00
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062107
AUTENTICACAO SISBB: 4.A77.0FB.631.1D7.63F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e		
202300000000055		
Data do Serviço	Código Verificador	
19/06/2023	**acb85c8b0**	

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
19/06/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Termo de colaboração 015/2018 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24hrs, NA CIDADE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, PERIODO 01/05/2023 Á 31/05/2023.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	7.738,90	2,00	154,78	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	7.738,90	154,78	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 7.738,90 | **Valor Líquido da NFS-e**: 7.584,12

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$309,56; Est: R$0,00; Fed: R$1040,88; Total Aprox: R$1350,44. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 19/06/2023 às 09:48:57.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000055acb85c8b0457448160001 68

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000055	Número de Controle do Município
___/___/____ Data — Identificação e assinatura do recebedor	Competência 19/06/2023	
	NFS-e acb85c8b0	

Consulta realizada em 19/06/2023 às 09:48:57.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 7.584,12
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062108
AUTENTICACAO SISBB: A.737.A06.D3C.743.87F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **06/2023**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	21	**16/06/2023**

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645
CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:
Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR
Telefone: 1432324019 CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - VILA WILLIAMS
GARCA - SP - Brasil - CEP: 17.400-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados na unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 1/05/2023 - R$ 1.400,00 - termo de colaboração 015/2018 - órgão prefeitura de Garça	1.400,00	1.400,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.400,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	28,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

Esta é a chave de validação: SRCO-DNFX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 39.596.795-4

FAVORECIDO: LM CESARIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.698.447/0001-54
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062109
AUTENTICACAO SISBB: 2.F23.04C.11F.C55.3AA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/06/23 16:51:54

Número da Nota	**000000000072**
Cód. de Verificação	**LYU7-6YHF**
Data de Emissão	**20/06/2023**
Data de Cancelamento	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00** 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

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: Inter
Agência: 0001
Conta: 6068775-4
Titular: Bruna da Silva 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$ 600,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**600,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 600,00. Competência: 20/06/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 20/06/23 16:54:38

Número da Nota	**000000000073**
Cód. de Verificação	**3GXO-HJCH**
Data de Emissão	**20/06/2023**
Data de Cancelamento	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA**

CNPJ/CPF: **37.086.562/0001-00** 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 01/05/2023 A 31/05/2023. Termo de colaboração 015/2015 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS PARA PAGAMENTO:
Banco: Inter
Agência: 0001
Conta: 6068775-4
Titular: Bruna da Silva Damiati
CPF 407.103.818-75

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 0,00**	Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00**	Retenção CSLL: **R$ 0,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.111,67

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**2.111,67**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 2.111,67. Competência: 20/06/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 14.608.114-5

FAVORECIDO: BRUNA DA SILVA DAMIATI LTDA
CPF/CNPJ: 37.086.562/0001-00
VALOR: R$ 2.711,67
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062110
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C8.B60.C04.2D3.B54

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000565

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 676
CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO
Município: Costa Rica - MS
E-mail: contabilarnaut@gmail.com
Fone: (67) 99950-7276

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e		
202300000000058		
Data do Serviço	Código Verificador	
20/06/2023	d035f7ce0	

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
20/06/2023	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70
Cidade: Garça | UF: SP | Fone: (67) 3532-5198 | CEP: 17400-000
Bairro: VILA WILLIAMS
CNPJ / CPF / NIF: 45.349.461/0009-60 | Inscrição Municipal: | Inscrição Estadual:
E-mail: *****

Município de Prestação do Serviço: Costa Rica/MS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: ***** | CNPJ / CPF: ***** | Inscrição Municipal: *****
E-mail: | Fone: | Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 4.297,20 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.	4.297,20	2,00	85,94	Sim

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	4.297,20	85,94	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 4.297,20 | **Valor Líquido da NFS-e**: 4.211,26

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$171,89; Est: R$0,00; Fed: R$577,97; Total Aprox: R$749,86. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 20/06/2023 às 17:15:44.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202300000000058d035f7ce045744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000058	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — Identificação e assinatura do recebedor	Competência 20/06/2023	
	NFS-e d035f7ce0	

Consulta realizada em 20/06/2023 às 17:15:44.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018 RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS
CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68
VALOR: R$ 4.211,26
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062111
AUTENTICACAO SISBB: 3.8DD.258.20F.F68.647

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240

HOSPIDROGAS

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 122507
SÉRIE 0
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1225 0712 4227 1550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	332230041336038 23/05/2023 14:20:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
081373708		35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS	17402064	23/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	14 3407-5062	SP		14:20

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	22/06/23	1.138,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
1.138,70	136,64	0,00	0,00	0,00	1.138,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.138,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
D E Y TRANSP LOC E SERVICO LTDA	0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	13.057.901/0001-61

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IDALINO CARVALHO,02 ARM 01,2, - PARQUE INDUSTRIAL	VIANA	ES	082.765.45-6

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	16	5,6

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS	17402064

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2520	AMINOFILINA 24MG/ML 10ML (GENERICO) N LT 9078132 DATA FAB.: 12/10/2022 DATA VAL.: 12/10/20 24 Cód. Registro Médico: 1037002660011 Marca: TEUTO	30049099	000	6102	AP	50	11,0500	11,050	552,50	552,50	552,50	66,30	0,00	12	0,00
20512	ATADURA CREPON 20CM X 1,80M (13 F) N LT. A10522 DATA FAB.: 30/12/2022 DATA VAL.: 30/12/202 7 Cód. Registro Médico: 0000000000000 Marca: ANAPOLIS	30059090	000	6102	UN	300	0,9412	0,941	282,36	282,36	282,36	33,88	0,00	12	0,00
11026	CLONAZEPAM 2,5MG 20ML (GENERICO) (B1) N LT 3K3444 DATA FAB.: 16/04/2023 DATA VAL.: 16/04/202 5 Cód. Registro Médico: 1023507520021 Marca: EMS-EMS Pri ncípio Ativo: CLONAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: B1 0C3ECF-8971-4D8E-83EC-E101A3851774	30049069	000	6102	FR	20	2,2721	2,272	45,44	45,44	45,44	5,45	0,00	12	0,00
25875	DIAZEPAM 10MG (GENERICO) (B1) N LT. 3F2933 DATA FAB.: 30/08/2022 DATA VAL.: 30/08/202 4 Cód. Registro Médico: 1677302190033 Marca: EMS-LEGRAN D Principio Ativo: DIAZEPAM PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9 CEEF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169	30049064	000	6102	CP	120	0,0703	0,070	8,44	8,44	8,44	1,01	0,00	12	0,00
1643	NIFEDIPINA 20MG (NEO FEDIPINA) N LT. B22D2978 DATA FAB.: 14/05/2022 DATA VAL.: 14/05/2 025 Cód. Registro Médico: 1558401690031 Marca: HYPERA - NEO QUIMICA PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: FD4593D7-D72 4-4CDC-A3BC-34509A1EE695	30049062	000	6102	CP	30	0,1297	0,130	3,89	3,89	3,89	0,47	0,00	12	0,00
4878	PROXIMETACAINA COL 5ML (ANESTALCON) Cº (C1) N LT. 76025 DATA FAB.: 11/06/2022 DATA VAL.: 30/12/2024 Cód. Registro Médico: 1006810870015 Marca: NOVARTIS Prin cipio Ativo: PROXIMETACAINA, CLORIDRATO. PERC.PARC .FCI: 0 - N. FCI: C0C9847A-2341-461A-81D0-71F375818168	30049039	000	6102	FR	20	10,6135	10,614	212,27	212,27	212,27	25,47	0,00	12	0,00
22859	SIMETICONA 75MG/ML 15ML (GENERICO) N LT. 3H5605 DATA FAB.: 30/01/2023 DATA VAL.: 30/01/202 5 Cód. Registro Médico: 102350666001 Marca: EMS-EMS PE	30049099	000	6102	FR	20	1,6898	1,690	33,80	33,80	33,80	4,06	0,00	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 015/2018
ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE
23001737
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$29.91 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
ALIQUOTA 12% PARA MEDICAMENTOS GENERICOS, COFORME ART. 54, XIX DO RICMS-SP.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE
05 JUN. 2023
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL
LANÇADO

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240

HOSPIDROGAS

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **122507**
SÉRIE **0**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
3223 0535 9973 4500 0146 5500 0000 1225 0712 4227 1550

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		332230041336038	23/05/2023 14:20:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
081373708		35.997.345/0001-46	000566

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	RC PARC.FCI: 0 - N. FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748														

FIM DOS PRODUTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

VILA VELHA - ES, 23 maio de 2023

EMITENTE
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
35.997.345/0001-46
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23
DIVINO ESPIRITO SANT
VILA VELHA - ES
29107240

DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
45.349.461/0009-60
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
WILLIAMS
GARCA - SP
17402064

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

Nº CHAVE CCE 11011032230535997345000146550000001225071242271550 01
Nº CHAVE NOTA 32230535997345000146550000001225071242271550

NOTA DE SAÍDA **Nº** 122507 **SÉRIE** 0 **DE** 23/05/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Código da Irregularidade	Descrição da Irregularidade	Retificações a serem consideradas
30	Vol./Marca/Num./Quant.	O CORRETO É: 2 VOLUMES.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo esta via de V.S.as. Ficar arquivada juntamente com a NOTA FISCAL em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

(carimbo e assinatura)

Acusamos o recebimento da 1ª via

(local e data)

(carimbo e assinatura)

35.997.[redacted]5/0001-46
[redacted] HOSP. LTDA
[redacted] Kardec, nº 467
[redacted] - Vila Velha-ES
CEP: 29.107-240
TEL.: (27) 3229-1000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:49
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000621042001012193890000092643
BENEFICIARIO:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
NOME FANTASIA:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.112
DATA DE VENCIMENTO	22/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	926,43
VALOR COBRADO	926,43

NR.AUTENTICACAO A.54E.5ED.095.531.18A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000143 - 1

Autenticidade
Q4K8-UF1O

Data de Emissão
21/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

· Dados bancários
CONTA PJ
BANCO C6 S..A
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 14178249-8

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,23**	**18,30**	**84,46**	**28,15**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.815,56**	**3,0000%**	**84,46**	**2.815,56**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.642,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000144 - 1

Autenticidade
9GUW-BLU5

Data de Emissão
21/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 **IM:** 78319 **IE:** **Fone:**
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 9.317,76 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
· Dados bancários
CONTA PJ
BANCO C6 S..A
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE 14178249-8

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**137,06**	**59,39**	**274,32**	**91,37**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.137,76**	**3,0000%**	**274,13**	**9.137,76**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.575,62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 11.218,04
DEBITO EM: 21/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062113
AUTENTICACAO SISBB: 1.CB9.AF0.61B.DAF.F30

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARCA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.34230.14-3	11 Nome LUCIANA BERNAVA BALLES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOMINGOS SCURACHIO , 65				13 Bairro
14 Município GARCA	15 UF SP	16 CEP 04.401-220	17 CTPS (nº, série, UF) 26101 - 218 / SP	18 CPF 266.435.168-03
19 Data de Nascimento 09/12/1976	20 Nome da Mãe EMILIA DE JESUS BERNAVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 4.640,36	24 Data de Admissão 09/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/05/2023	26 Data de Afastamento 15/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R$ 1.645,08	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 114,40	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 5/12 avos	R$ 1.804,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 2.142,96	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 714,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 71,26				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.492,62**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 149,68
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 144,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 129,14
114.1 IRRF	R$ 367,25	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE RESC)	R$ 191,35
115.2 Outros Descontos (DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERM RESC)	R$ 63,78				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.046,16**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.446,46**

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.34230.14-3	11 Nome LUCIANA BERNAVA BALLES			
17 CTPS (nº, série, UF) 26101 - 218 / SP	18 CPF 266.435.168-03	19 Data de Nascimento 09/12/1976	20 Nome da Mãe EMILIA DE JESUS BERNAVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 16/05/2023	26 Data de Afastamento 15/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como 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.

Garça SP, 05 de julho de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Contratos de Trabalho

Atualizado em 13 de julho de 2023 às 19:53

15 contratos encontrados

09/12/2022 - 15/06/2023 R$ 3.796,34

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENFERMEIRO

12/07/2021 - 28/07/2021 R$ 2.601,96

FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA - FAMAR

ENFERMEIRO

13/01/2021 - 06/07/2022 R$ 3.528,65

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENFERMEIRO

20/11/2019 - 12/02/2020 R$ 3.051,35

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MARILIA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 19.859-5

FAVORECIDO: LUCIANA BERNAVA BALLES
CPF/CNPJ: 266.435.168-03
VALOR: R$ 5.446,46
DEBITO EM: 22/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: 8.ECF.2C7.F9E.B52.085

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 17235260453494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA

UF: SP

CEP: 17.400-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: LUCIANA BERNAVA BALLES

PIS/PASEP: 12634230143

Admissão: 09/12/2022

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/12/1976

Data Opcão: 09/12/2022

CTPS: 0026101/00218

Movimentação: 15/06/2023 - I1

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.485,66	0,00	1.572,75
Depósito	0,00	278,85	0,00	629,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 907,95

Valor Devido pela Empresa: 907,95

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000009-1	07950239202-3
	30623172352-9	60453494612-8
Data do pagamento		22/06/2023
Identificador		17235260453494612
Data de vencimento		23/06/2023
Valor Total		907,95

DOCUMENTO: 062202
AUTENTICACAO SISBB: 3.787.C72.89B.B6B.D61

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS
DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE CAMPOS, No. 750 - B
SONORA - MS
Site: http://www.sonora.ms.gov.br

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
No.: 115
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001155

Para consultar a autênticidade desta nota, acesse o portal da NFS-e http://nfe.sonora.ms.gov.br/

Prestador de Serviço
No. Inscrição Municipal: 4880 No. CAE: 501843 CPF/CNPJ: 35722268000111
Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES
Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66
Bairro: CENTRO
Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000
Telefone: E-Mail:
Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão: 16/06/2023
Hora da Emissão: 13:46:59
Natureza de Operação: PRESTACAO DE SERVICO
Situação da Nota Fiscal: AUTORIZADA

Tomador do Serviço
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70
Bairro: WILLIAMS
Município: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados como Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 703,89 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		5,000	1	703,89	703,89

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
703,89	0,00	35,19	A VISTA	703,89

Valor da CSLL:	0,00
Valor do IR:	0,00
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	0,00
Valor do COFINS:	0,00
Total das Deduções:	35,19

Dados Adicionais:
DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL AG:2916-5 C/C43562-7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Valor Aprox. dos Impostos (4,9994%) = 35,19

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:**_____

NFS-e
Número: 115
Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:16
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 703,89
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 6.FCF.2C6.1ED.B53.693

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000302

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.139.211
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0564 8158 9700 0194 5500 1000 1392 1113 9645 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135230803533799 25/05/2023 08:04:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	25/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	25/05/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	(14)3407-5066	SP		08:04:09

FATURA/DUPLICATA

001 23/06/2023 R$ 7.735,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.176,20	501,16	0,00	0,00	2.432,84	7.735,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.735,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA	0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV SILVIO BERTONHA, 529	MARILIA	SP	438.080.548.117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
72	VOLUME			700,000	700,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3750	ALGODAO HIDROFILO 500GRS NATHY cProdANVISA=80262590001 PMC=0,00 Lote=1021 Qtd=48 Fab=05/10/2021 Val=05/10/2026 6	30059090	060	5405	RL	48	12,00	576,00	0,00	0,00	0	181,15
4145	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700045 PMC=0,00 Lote=1231 23 Qtd=242 Fab=20/04/2023 Val=19/04/2025 2 - EAN: 7896137650415	30049099	020	5102	UN	242	8,44	2.042,48	1.191,38	142,97	12	642,36
4145	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700045 PMC=0,00 Lote=1256 23 Qtd=8 Fab=24/04/2023 Val=23/04/2025 2 - EAN: 7896137650415	30049099	020	5102	UN	8	8,44	67,52	39,38	4,73	12	21,23
4142	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700037 PMC=0,00 Lote=0988 23 Qtd=372 Fab=28/03/2023 Val=27/03/2025 2 - EAN: 7896137650422	30049099	020	5102	UN	372	5,70	2.120,40	1.236,83	148,42	12	666,86
4142	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100700037 PMC=0,00 Lote=1089 23 Qtd=228 Fab=05/04/2023 Val=04/04/2025 2 - EAN: 7896137650422	30049099	020	5102	UN	228	5,70	1.299,60	758,06	90,97	12	408,73
4153	RINGER (CLOR SODIO+CLOR POTASSIO+CLOR CALCIO+LACTATO SODIO) 500ML BOLSA JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=0679 23 Qtd=280 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2025 2 - EAN: 7896137651023	30049099	020	5102	UN	280	5,82	1.629,60	950,55	114,07	12	512,51

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 2883107301
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP.
NRO PEDIDO 2115
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 1.040,43, ESTADUAIS: R$ 1.392,41. Total: R$ 2.432,84. Fonte: IBPT.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BB AG 6605-2 CC 1089-8

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

25 MAIO 2023
LANÇADO

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:02:16
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/06/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 7.735,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO 1.69A.62C.6C9.846.32E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000584

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	32
Data de Emissão	16/06/2023
Data e Hora da Competência	16/06/2023 às 11:19:00
Código de Verificação	0662-4962-3228

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	48.576.014/0001-84	Cód. Mobiliário 102834	Insc. Mun. 102834
Nome	JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA		
Logradouro	AVENIDA-JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO	Número	1777
Bairro	ICARAY	CEP	16020-405
Município	ARAÇATUBA	UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	contato@smartinsauditoria.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
1	SERVIÇOS MEDICOS	8.400,0000	1,00	0,00	0,00	8.400,00

Valor Total dos Serviços - R$8.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICO PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, NA CIDADE DE GARÇA -SP, EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023, R$ 8.400,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018-ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-SP.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.400,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local do Prestação**
Simples Nacional	Fora do Municipio	GARÇA - SP

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	8.400,00	0,00	0,00	168,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.576.014/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **32** emitida em **16/06/2023** às **11:19:00** - Cód Verif **0662-4962-3228**
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2023 Valor Total R$ **8.400,00** Valor Líquido R$ **8.400,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 25.526.787-8

FAVORECIDO: JONATHAN BITENCOURT SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 48.576.014/0001-84
VALOR: R$ 8.400,00
DEBITO EM: 23/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: 6.7D9.730.7D0.0BA.A85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000586

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 18

NF-e Emitida em: 22/06/2023

Código Controle Interno: 402094

PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 39243776162306 22

Nº da **18**
Série **UNICA**
Data emissão **22/06/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS COMO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 6.319,45 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	6.319,45
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	6.319,45

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	6.319,45
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	6.319,45
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	6.319,45
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	189,58

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
6.319,45	0,00	**6.319,45**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 6.319,45
DEBITO EM: 23/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062303
AUTENTICACAO SISBB: B.265.B11.279.B9B.188

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000588

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 193

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda
Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro
CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP
leonardoalmeidaortop@gmail.com
Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28

Data de Geração da NFS-e: **22/06/2023 09:31:16**
Data de Competência/Emissão: **22/06/2023**
Cód. de Autenticidade: **BB8695181**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Garça - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :
IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃOPRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrito CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R$ 116,90 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	**2,01**	401		8630503

VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 14,07	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **700,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 23/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062304
AUTENTICACAO SISBB: B.F49.13E.4E6.212.C70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000590

Nova Veneza
Todos pelo bem Goiás

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA VENEZA

Secretaria Municipal de Finanças

AV VEREADOR FRANCISCO DA SILVA, N 72. FONE: (62) 3356-1120

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00016
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	22/06/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	11:02:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86
RAZÃO SOCIAL: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV VEREADOR JOSE FRANCISCO DA SILVA, N 0
BAIRRO: CENTRO
MUNICÍPIO: NOVA VENEZA - GO
CLASSIFICAÇÃO: EMPRESA INDIVIDUAL DE
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 904352808
FONE: 000000000000
CEP: 75.470-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.402-064

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2023 A 31/05/2023 - R$ 579,44 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	R$ 579,44	R$ 0,00	R$ 0,00	2,00%	R$ 11,59	R$ 579,44

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$579,44
VALOR LÍQUIDO	R$579,44

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	579,44
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00
= BASE DE CÁLCULO	R$	579,44
- ISS DEVIDO	R$	**11,59**

COD. DE VERIFICAÇÃO
8A4D-99FA

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: APARECIDA DE GOIÂNIA - GO
IMPOSTO DEVIDO EM: NOVA VENEZA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS

AGÊNCIA 0001 - CONTA 40861396-0
BANCO 0260 - NU PAGAMENTOS S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

• A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em:https://c1214.portaldeservicos.deploy.cloudmega.com.br/

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 40.861.396-0

FAVORECIDO: ULIAN MED SERVICOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ: 49.636.104/0001-86
VALOR: R$ 579,44
DEBITO EM: 23/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062305
AUTENTICACAO SISBB: 7.EE2.38E.92C.36C.313

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000015 - 1

Autenticidade
I43D-S6EQ

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**21,00**	**9,10**	**42,00**	**14,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.400,00**	**3,0000%**	**42,00**	**1.400,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.313,90

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0029
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 23/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062306
AUTENTICACAO SISBB: B.277.EEF.D3F.9C8.41B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
117

Código de Verificação de Autenticidade
ZO7GLA8YR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 09:29:14

Chave de Acesso
1879817BEXRZJK14KODLT0HG57UVJWJR

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.408.102/0001-83	**315.050.474.115**	**1979815**	**000094529**	ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ALAGOAS, 135		**REBELO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-044	**GARÇA-SP**	**(14)34714237**	

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		**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TROCA E REGULAGEM DE MOLA PARA PORTA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA GARÇA	280,00	R$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **07.02**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
EXECUÇÃO,POR ADMINISTRAÇÃO,EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE	**2,0025%**	**0000070000002**	**4743100**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 280,00**	**R$ 5,61**	**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$ 280,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$37,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,19%) R$11,73

Informações Complementares

Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ALESSANDRO FRANCISCO TONIZI 28494117874** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZO7GLA8YR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000050960107012235965400860193900000028000
BENEFICIARIO:
KK VIDROS
NOME FANTASIA:
KK VIDROS
CNPJ: 22.408.102/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
KK VIDROS
CNPJ: 22.408.102/0001-83
PAGADOR:
associacao hospitalar benificiente
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.307
DATA DE VENCIMENTO 23/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 280,00
VALOR COBRADO 280,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.97B.FED.233.CFA.165
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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

0305ub

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 308060633 Série C
Data de Emissão: 12/06/2023
Data de Apresentação: 15/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
4EC0.8C1C.8759.1EE6.42B8.8956.C909.96DD

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	JUN/2023	26/06/2023	339,67

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 918200521644	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 0,86%	COFINS 3,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/23	316,000	kWh	0,47613925	150,46	150,46	18,00	27,08	123,38	1,06	4,89	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/23	316,000	kWh	0,40851266	129,09	129,09	18,00	23,24	105,85	0,91	4,19	20 Dias
	Total Distribuidora					279,55							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0807	Contrib. Custeio IP.CIP Municipal	JUN/23				60,12							
Total Consolidado						**339,67**	**279,55**		**50,32**	**229,23**	**1,97**	**9,08**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 JUN	316	32
MAI	313	29
ABR	387	30
MAR	386	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37162000	0,31684000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 12/06/2023	Leitura 11/05/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	17834	17518	1,00	316		12/07/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

AVISO IMPORTANTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 308060633 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	339,67	26/06/2023

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
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836900000032 396700403498 533569570039 101266236070

Autenticação Mecânica

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEMENTAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000003-2 39670040349-8
53356957003-9 10126623607-0
Data do pagamento 23/06/2023
Valor em Dinheiro 339,67
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 339,67

DOCUMENTO: 062308
AUTENTICACAO SISBB: 7.DC3.121.636.B92.64A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000598

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000002357 - 1

Autenticidade
ZBA4-B0NZ

Data de Emissão
26/05/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGO POLEZEL GIMENEZ ME
CPF/CNPJ: 12.310.056/0001-21 **IM:** 44998 **IE:** 438005290118 **Fone:** 34221484
End: : PEDRO DE TOLEDO AV,92 FUNDOS- CEP: 17509020
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

.
.
SERVIÇO DE CONSERTO/MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA ZD220..... = R$200,00
OS 13369
.
.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1402 - ASSISTêNCIA TéCNICA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**200,00**	**3,8382%**	**7,67**	**200,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000599

Uniprime cooperativa de crédito | 084-1

Recibo do Pagador

08490.01706 91001.700532 83004.656902 1 93930000010000

Beneficiário RODRIGO POLEZEL GIMENEZ - 012310056000121 AV PEDRO DE TOLEDO,92,FUNDOS - MARILIA / SP - 17509-020	Agência / Cód. Beneficiário 0017-5/0046569-0	Espécie R$	Quantidade	Nosso número 009/10017005383-1
Número do documento 2357-101	CPF / CNPJ 012310056000121	Vencimento 26/06/2023		Valor do documento 100,00
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ 045349461000960
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO, MARILIA / SP - 17400-000

Autenticação mecânica

Uniprime cooperativa de crédito | 084-1

08490.01706 91001.700532 83004.656902 1 93930000010000

Local de Pagamento Pagável em qualquer instituição financeira					Vencimento 26/06/2023
Beneficiário RODRIGO POLEZEL GIMENEZ - 012310056000121 AV PEDRO DE TOLEDO,92,FUNDOS - MARILIA / SP - 17509-020					Agência / Código Beneficiário 0017-5/0046569-0
Data do Documento 26/05/2023	Nº do Documento 2357-101	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 26/05/2023	Nosso número 009/10017005383-1
Uso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 100,00
Instruções Controle participante: 10017005383					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASIL - CNPJ 045349461000960
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CENTRO
MARILIA / SP - 17400-000

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170053283004656902193930000010000
BENEFICIARIO:
RODRIGO POLEZEL GIMENEZ
NOME FANTASIA:
RODRIGO POLEZEL GIMENEZ
CNPJ: 12.310.056/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGO POLEZEL GIMENEZ
CNPJ: 12.310.056/0001-21
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE BRASI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.309
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	100,00
VALOR COBRADO	100,00

==========
NR.AUTENTICACAO E.80F.39F.203.B29.19F
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER
BAURU 17.047-020 SP
Fone: (14) 3368-0044 Fax:
Email: contato@dgclean.com.br
Site: www.dgclean.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 26601
Série 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35230523901529000181550010000266011239015290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000601

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230824820720 29/05/2023 11:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.610.504.110

CNPJ
23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	29/05/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	14 35325198		11:51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULOS DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
54,00	9,72				676,60
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	676,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				8,10	8,10

FATURA/DUPLICATA

1 26/06/2023 676,60 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
217	DISCO PARA ENCERADEIRA 410MM - VERDE	68053090	000	5.102	UN	2,00	27,00	54,00	54,00	9,72	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	15,00	37,00	555,00	0,00	0,00	0	0
754	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	060	5.405	PC	2,00	17,90	35,80	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	060	5.405	PC	2,00	15,90	31,80	0,00	0,00	0	0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido : 1950
PEDIDO DE COMPRA Nº 33135
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI" Trib aprox R$: 115,03 Federal e R$ 121,78 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

13 JUN. 2023
MÉDIA COMPLEXIDADE

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

LANÇADO

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800298510017493930000067660
BENEFICIARIO:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
NOME FANTASIA:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
BENEFICIARIO FINAL:
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESSO
CNPJ: 23.901.529/0001-81
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.310
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	676,60
VALOR COBRADO	676,60

==========
NR.AUTENTICACAO 0.B28.F12.54E.B76.CB7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775) - VALOR TOTAL: R$ 2.200,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000008728 SÉRIE 001
	000603	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME.

AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209.
- CENTRO - CEP:17580-000 - POMPEIA - SP
TEL: (14)3452-2999
atendimento@rinaldopneus.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000008728 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0518 5869 9800 0113 5500 1000 0087 2810 8428 7280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA	135230813631032 26/05/2023 14:55:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
548018289117		18.586.998/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)	45.349.461/0009-60	26/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS, 700	Bairro	17400-000	26/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA		SP		

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	2.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	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
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12960	PN 225/75R16C FIRESTONE CV5000 121/120R	40112090	0500	5405	UN	2,00	1.090,00	0,00	2.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
270	VALVULA TR-414	84818099	0500	5405	PC	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Veiculo: IVECO/DAILY Placa: FYC-9081 Chassi:***83574 km: 54242
Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
PEDIDO N. 54257 EMITIDO EM: 23/05/2023 - PARA: Retirar
VENDEDOR: FABIO

Val Aprox dos Tributos R$ 715,61 (32,53%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

000604

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota **5048**

Data e Hora de Emissão **26/05/2023 14:58:15**

Código de Verificação * **W1JN-2G96**

Série **NE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **18.586.998/0001-13** Inscrição Municipal: **6619**

Nome/Razão Social: **TRASKINI & TRASKINI LTDA - ME**

Endereço: **RUA RUA EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA 209 - A - CENTRO - CEP: 17580000**

Municipio: **POMPEIA** UF: **SP** E-mail: **rinaldo@rinaldopneus.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Municipio: **GARCA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

6701 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA E REVISAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE PECAS E PARTES, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.01 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E Conservação De Máquinas, Veículos, Aparelhos, Equipamentos, Motores, Elevadores Ou De Qualquer Objeto (Exceto Peças E Partes Empregadas, Que Ficam Sujeitas Ao Icms)

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 23/05/2023, EM POMPEIA - SP

4-BALANCEAMENTO DE RODA
1-ALINHAMENTO DE DIREÇÃO

PLACA:FYC-9081

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 150,00	5,00	7,50
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$ 150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-08-07
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 5,00%

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de 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 192.168.112.1 em 26/05/2023 às 14:58.

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL **001-9**

000655

Comprovante de Entrega

Beneficiário: TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13		Agencia / Codigo Beneficiário: 0328-X/13035-4	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora): [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		Nosso Número: 25666040000022722	
Vencimento: 26/06/2023	Número do Documento: 54257-1/3 / Espécie: R$	Valor do Documento: 783,34	
Recebemos o Titulo com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL			Data do Processamento: 26/05/2023

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 26/06/2023

Beneficiário: TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13
AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPÉIA,209 CENTRO, POMPÉIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999

Agência / Código Beneficiário: 0328-X/13035-4

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/05/2023	54257-1/3	DM	N	26/05/2023	25666040000022722

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			783,34

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO
Cobrar juros de R$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso.
Cobrar multa de R$15,67 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARCA / SP - 17400-000

CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02566.604001 00022.722177 1 93930000078334

Local de Pagamento: PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 26/06/2023

Beneficiário: TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13
AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPÉIA,209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999

Agência / Código Beneficiário: 0328-X/13035-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
26/05/2023	54257-1/3	DM	N	26/05/2023	25666040000022722

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/019	R$			783,34

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO
Cobrar juros de R$ 2,09 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso.
Cobrar multa de R$15,67 para pagamento após o vencimento.

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARCA / SP - 17400-000

CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçã

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090256660400100022722177193930000078334
BENEFICIARIO:
TRASKINI E TRASKINI LTDA
NOME FANTASIA:
TRASKINI E TRASKINI LTDA
CNPJ: 18.586.998/0001-13
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.311
NOSSO NUMERO	25666040000022722
CONVENIO	02566604
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	783,34
VALOR COBRADO	783,34

==========
NR.AUTENTICACAO 2.985.7FE.347.62A.55B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

HumanAlimentar	**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA** AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100 VILA REGINA - 17012648 BAURU - SP (14) 3223-5422	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.066.775** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3523 0502 7864 3600 0183 5500 0000 0667 7519 4807 4819** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135230838063866**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

000667

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	31/05/2023 - 08:31:15

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70,70	CENTRO	17.400-000	31/05/2023 - 08:31:15

MUNICÍPIO	COMPLEMENTO ENDEREÇO	UF	TELEFONE / CONTATO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garça		SP	(14) 99674-4907	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
138.00	24.84	0.00	0.00		0.00	138,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**138,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF	INSC. ESTADUAL	UF	MUNICÍPIO	ENDEREÇO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0,00	CX			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
2159	TROPHIC BASIC ENTERAL 800G Lote: 230082714 Qtd:2 Val:28/09/2024	21069090	000	5102	UND	2,00	69,00	138,00	138,00	24,84	0,00	18,00	0,00

Data e total em pó

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
* Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) * PEDIDO SINCONECTA 33482 BANCO DO BRASIL AG 0037-X C/C 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO mont e fat por dimas Andreia	12 JUN. 2023 média

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035000014001010193960000013800
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.312
DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 138,00
VALOR COBRADO 138,00
==========
NR.AUTENTICACAO D.119.478.3F0.937.DFC
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
5153
Código de Verificação de Autenticidade
9J3NM9SRI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:06:03
Chave de Acesso
17830032K03B6NP52VJ4UGD93XFW25P0

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	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
				27/01/2023

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 A COLETA REALIZADA EM 06 E 09 DE JANEIRO/2023	4.543,75	R$ 4.543,75

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$ 4.543,75	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.543,75	R$ 90,88	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.543,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$611,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$122,23

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5153** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9J3NM9SRI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

INFORMATIVO

Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	Vencimento: 30/06/2023
Beneficiário: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94	Agência / Código do Beneficiário: 3022.10.08118
Data do Documento: 27/01/2023 · Nº do Documento: 5153-05 · Espécie Doc.: DMI · Aceite: N · Data Processamento: 27/01/2023	Nosso Número: 23/100041-8
Espécie: REAL · Quantidade Moeda · Valor Moeda	Valor Documento: R$ 757,29
Instruções	(-) Descontos / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(+) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
AV DEZESSEIS , 1156
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000

Beneficiário Final · Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | 748-X | **74891.12313 00041.830225 10081.181074 1 93970000075729**

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	Vencimento: 30/06/2023
Beneficiário: DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD - CNPJ: 17.906.589/0001-94	Agência / Código do Beneficiário: 3022.10.08118
Data do Documento: 27/01/2023 · Nº do Documento: 5153-05 · Espécie Doc.: DMI · Aceite: N · Data Processamento: 27/01/2023	Nosso Número: 23/100041-8
Espécie: REAL · Quantidade Moeda · Valor Moeda	Valor Documento: R$ 757,29
Instruções	(-) Descontos / Abatimentos
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(+) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0009-60
AV DEZESSEIS , 1156
CHAPADAO DO SUL MS - 79560-000

Beneficiário Final · Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:50
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004183022510081181074193970000075729
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.313
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 757,29
VALOR COBRADO 757,29
==========
NR.AUTENTICACAO F.DD6.EA5.669.B03.1B7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60

Código de Verificação de Autenticidade
GO4SYM200

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 13:49:52

Chave de Acesso
2172990ICDKF05SQDNIC7LSBICUKAHLH

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
Exigível		**GETULINA-SP**	**GETULINA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		**000007489**	**000010581**	VITOR LOURENÇO MIOTELLO

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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Maio/23	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**

Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000170000009**	**7119704**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 56,28**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **VITOR LOURENÇO MIOTELLO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GO4SYM200**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 23/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062314
AUTENTICACAO SISBB: A.FC4.92C.E4F.54D.DD6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
126

Código de Verificação de Autenticidade
QH8M1EXZ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2023 às 15:03:22

Chave de Acesso
108681516GTNSZIVQLQU9EXJWGHIY75X

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
				14/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.243.462/0001-87		**47252**	**000106886**	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1348	**SALA 1**	**SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15806-060	**CATANDUVA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 42,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.313,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QH8M1EXZ6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI
CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87
VALOR: R$ 1.313,90
DEBITO EM: 26/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 3.2AE.140.734.7C3.636

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000001954 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001954
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0019 5413 8617 6976

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135230877120977 / 06.06.2023 - 10:23:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	06.06.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		27.06.2023	292,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
292,30	52,62	0,00	0,00	278,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
13,61	0,00	0,00	0,00	0,00	292,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	ADU8202	PR	77.792.174/0003-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO	SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Cilindro			84,210 KG	12,110 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) 25 OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 50 1M3	2804.40.00	000	5103	M3	1,000	44,742000	44,74	45,98			8,29	0,00	18,00	0,00
BR102001306	ONU 1066 NITROGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 20 NITROGENIO CIL 50L 10M3	2804.30.00	000	5104	M3	10,000	23,355000	233,55	246,32			44,34	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004428222 NFe Cobertura: 000104883-031 .
Lotes dos produtos: BRCDAASGW2 = 1,000 CYL .
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"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA., PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000616

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107269907493940000029230
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.602
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	292,30
VALOR COBRADO	292,30

NR.AUTENTICACAO 1.A30.41B.78B.63D.4CD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NOTA FISCAL Nº 000010952 SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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 000010952
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0660 6192 0200 4801 5503 2000 0109 5217 7479 6561

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	135230879298938 / 06.06.2023 - 14:14:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB	45.349.461/0009-60	06.06.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		27.06.2023	4.157,34			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
4.157,34	748,32	0,00	0,00	4.049,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
107,78	0,00	0,00	0,00	0,00	4.157,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	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			1.126,273 KG	1.126,273 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	2804.40.00	000	5103	M3	949,000	4,769900	4.049,56	4.157,34			748,32	0,00	18,00	0,00

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004427390 NFe Cobertura: 000343852-031 Pedido: 4500103227 . Lote do produto a granel: 10415206 .
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"

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

000018

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070107301650193940000415734
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.603
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.157,34
VALOR COBRADO	4.157,34

NR.AUTENTICACAO 0.684.0CE.C41.A3F.B91

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBEMOS DE FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 29/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 560,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001046
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS - ME

S B tintas

AV NELSON SEVERINO ZAMBOM, 270 - FRAGATA - CEP:17519-110 - MARILIA - SP
TEL: (14)3413-6137

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001046 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0508 0307 3900 0158 5500 1000 0010 4610 6071 9696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135230824661240 29/05/2023 11:33:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438230744113		**08.030.739/0001-58**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB	**45.349.461/0009-60**	**29/05/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**WILLIANS**	**17400-000**	**29/05/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	**3407-5066**	**SP**		**11:25:16**

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2023	560,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191,97**	**560,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**560,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	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 / 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
7000000510663	RESICOLOR - BASE CLARA OURO ACETINADO PREMIUM 16 L - cinza escalada	32091010	0500	5405	LTA	1,00	560,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela(s).Vencto(s):1046/1-1 29/06/2023 560,00 Ref.Ord: -23342 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) OURO ACET: CINZA ESCALADA REF RESICOLOR EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - FONTE IBPT Total aproximando de tributos federais, estaduais e municipais : R$ 191.97

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318370109268840500001870013493960000056000
BENEFICIARIO:
FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS
NOME FANTASIA:
FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS
CNPJ: 08.030.739/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
FABIO JOSE SILVESTRINI TINTAS
CNPJ: 08.030.739/0001-58
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.604
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

NR.AUTENTICACAO C.503.B37.75D.882.D98

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5573

Código de Verificação de Autenticidade
R3H9468T5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 13:44:58

Chave de Acesso
1880616Y0YEER59ZH0JBNJR02JYPTXYX

Criada em substituição à NFS-e 5561

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
				21/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Media Complexidade, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	484,05	R$ 484,05

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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$ 484,05	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 484,05**	**R$ 9,68**	**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$ 484,05

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$65,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$13,02

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5573** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R3H9468T5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911231300153830229100811810254939700000048405
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.605
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	484,05
VALOR COBRADO	484,05

NR.AUTENTICACAO D.64C.EA7.E4B.DBD.AB1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000624

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: 31/05/2023 Valor Total: R$ 622,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.283
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 000.024.283
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8310 0024 2524

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230843083225 31/05/23 17:54:42

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	31/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	WILLIAMS	17400-000	31/05/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	30/06/2023
Valor R$	622,00

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	691,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	69,20	0,00	0,00	**622,00**

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
1529	CABO FLEXIVEL 2,50 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,63 Estadual (18,00%) R$35,63 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	MT	100,00	2,20	22,04	197,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5542	CONJ. TRAMONTINA LIZ TOM. 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,33 Estadual (18,00%) R$3,76 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	11,60	2,32	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5679	CONTATOR 25 A 220 V Val. Aprox. Tributos: Federal (14,81%) R$12,77 Estadual (13,30%) R$11,47 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85364900	0500	5405	UN	1,00	95,80	9,59	86,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1790	FILTRO DE LINHA P/ 6 TOMADAS Val. Aprox. Tributos: Federal (15,31%) R$10,69 Estadual (18,00%) R$12,57 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39259090	0500	5405	UN	2,00	38,80	7,77	69,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5521	MODULO TRAMONTINA LIZ CEGO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,34 Estadual (18,00%) R$1,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	UN	6,00	1,20	0,72	6,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5510	MODULO TRAMONTINA LIZ INTER 1 SS Val. Aprox. Tributos: Federal (26,49%) R$8,30 Estadual (13,30%) R$4,17 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85365090	0500	5405	UN	6,00	5,80	3,48	31,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3: TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE
4: GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2023 17:54:41

FRG Informática

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 000.024.283
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0509 6499 1700 0196 5500 1000 0242 8310 0024 2524

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230843083225 31/05/23 17:54:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
09.649.917/0001-96

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
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$15,16 Estadual (18,00%) R$13,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	14,00	5,80	8,13	73,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$2,17 Estadual (18,00%) R$1,88 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	5,80	1,16	10,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$11,91 Estadual (18,00%) R$10,33 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	11,00	5,80	6,39	57,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 2 X4 CEGA Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,63 Estadual (18,00%) R$4,02 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	4,00	6,20	2,48	22,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5529	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 2 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,78 Estadual (18,00%) R$4,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	2,56	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5530	PLACA C/ SUP.TRAMONTINA LIZ 4 X4 4 S Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$4,78 Estadual (18,00%) R$4,15 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	2,00	12,80	2,56	23,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960702960560015493970000062200
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.606
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	622,00
VALOR COBRADO	622,00

==========
NR.AUTENTICACAO C.E02.B23.255.48E.91A
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5560

Código de Verificação de Autenticidade
ZEOVBSNH6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/06/2023 às 13:42:57

Chave de Acesso
1879294SKCSZD3P2EQFS6JFA6U7L1KRH

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
				21/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**GARÇA-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/05/2023 a 31/05/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	22.237,15	R$ 22.237,15

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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$ 22.237,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.237,15**	**R$ 444,74**	**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$ 22.237,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.990,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$598,18

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZEOVBSNH6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911231300152030227100811810096939700022237 15
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.607
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	22.237,15
VALOR COBRADO	22.237,15

NR.AUTENTICACAO 0.9A0.D67.C82.5FE.CAB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000167 - 1

Autenticidade
WPGK-FOOI

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Angiologia - Competência 05/2023 no total de 77 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.160,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 985,60 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPéCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FíSICO, ORGâNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.160,00**	**2,0100%**	**123,81**	**6.160,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.160,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:51
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400173429441875070009293970000616000
BENEFICIARIO:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
NOME FANTASIA:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
TAMIRIS LEMES V S MEDICOS
CNPJ: 33.116.524/0001-00
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.701
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.160,00
VALOR COBRADO	6.160,00

NR.AUTENTICACAO 2.93D.BB8.F8A.056.740

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/42

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 64949353 Nº NFS-e: 2023/42	Data de Emissão: 22/06/2023 15:30:43 Data Emissão RPS:

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP 17.402-064 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em Consultas de pediatria - Competência 05/2023 no total de 125 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.666,25 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

DADOS BANCARIO:
Banco Sicoob
Agência 3135
Conta 16.586-7
CNPJ: 37.140.755/0001-00
CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA.

A Contratante fica dispensada de efetuar a retenção do INSS de acordo com artigo 120, da Instrução Normativa RFB nº 971/2009.

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3516705 - GARCA - SP	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 6.666,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.666,25
Alíquota 2.00	Valor do ISSQN R$ 133,32	Valor Total R$ 6.666,25	**Valor Líquido** **R$ 6.666,25**	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA
CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00
VALOR: R$ 6.666,25
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062702
AUTENTICACAO SISBB: F.87D.550.EB1.10D.72E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000633

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001182 - 1

Autenticidade
C6M4-G18G

Data de Emissão
26/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 05/2023 no total de 76 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$6.080,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**91,20**	**39,52**	**182,40**	**60,80**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.080,00**	**3,0000%**	**182,40**	**6.080,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.706,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 5.706,08
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062703
AUTENTICACAO SISBB: 6.0E5.38F.63A.A76.23E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MUNICIPIO DE PIRAJUÍ

SECRETARIA DE FAZENDA - DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4275

Código de Verificação de Autenticidade
UYWED390W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 08:09:58

Chave de Acesso
1349024IZ80WYGZX02RJABHG4TXLTYHJ

Para certificação da autenticidade acesse http://prefeiturapirajui.ddns.net:3392/isswebb, 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**	**PIRAJUI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/06/2023

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 05/2023 no total de 55 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.125,00	R$ 4.125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.125,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.125,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.125,00 x 0,65%)	COFINS (4.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.125,00 x 1,50%)	CSLL (4.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 26,81	**R$ 123,75**	**R$ 0,00**	**R$ 61,88**	**R$ 41,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.871,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **FRANCA, GUIDA & CIA LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4275** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UYWED390W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0022-1 - PIRAJUI
CONTA: 13.002.850-3

FAVORECIDO: FRANCA, GUIDA E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 15.005.708/0001-02
VALOR: R$ 3.871,31
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062704
AUTENTICACAO SISBB: 6.F0D.A70.200.AC6.E85

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000637

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1

Autenticidade
Y1SI-BHQS

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 **IM:** 107709 **IE:** **Fone:**
End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:** DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GASTROENTEROLOGIA - COMPETÊNCIA 05/2023 NO TOTAL DE 40 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 3.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0826
C/C: 13002870-9
FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	3.000,00	3,0000%	90,00	3.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP
CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08
VALOR: R$ 3.000,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062705
AUTENTICACAO SISBB: F.142.843.9A5.131.69F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000659

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
1000156
Data e Hora Emissão
23/06/2023 15:26:18
Código Verificação
1IB35JAC

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 05/2023 NO TOTAL DE 15 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 1.280,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R$ 0,00	Valor dos Serviços	R$ 1.280,00	Base de Cálculo	R$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R$ 0,00	(-) Deduções	R$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
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**	06/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/06/2023
1.0.0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0038
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO
CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92
VALOR: R$ 1.280,00
DEBITO EM: 27/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062706
AUTENTICACAO SISBB: A.EB0.F37.F18.4DB.3EC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000641

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
53014

Código de Verificação de Autenticidade
79AQHOUIK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 15:52:50

Chave de Acesso
1880120SVG3D598NYJ811TVNIKJK2OW2

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02		**001314096**	**000043898**	PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
33,00	UN	Anestesia - Competência 05/2023 no total de 33 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.650,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	50,00	R$ 1.650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
PERICIAS,LAUDOS,EXAMES TéCNICOS E ANáLISES TéCNICAS.	**3,59%**	**0000170000009**	**8690999**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.650,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.650,00**	**R$ 59,24**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.650,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$221,92 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,11%) R$67,82 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **53014** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **79AQHOUIK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000183542012047207193970000165000
BENEFICIARIO:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
NOME FANTASIA:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
BENEFICIARIO FINAL:
PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T
CNPJ: 01.207.126/0001-02
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.707
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.650,00
VALOR COBRADO	1.650,00

NR.AUTENTICACAO 3.537.E30.134.A70.9A0

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030643

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2052

Código de Verificação de Autenticidade
C77MYBS3D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 18:10:35

Chave de Acesso
188021704IVPP88767FGYHZTC928E53X

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		**1811312**	**000016087**	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	**GARÇA-SP**	**0034075063**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 05/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2052** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C77MYBS3D**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130004683022010081921065193970000281550

BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.708
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO 4.5CE.ECF.83F.CE0.0A9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001768 - 1

Autenticidade
274M-8EOI

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 **IM:** 57502 **IE:** **Fone:** 34135049
End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 05/2023 no total de 141 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.643,75 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Procedimentos Oftalmológicos - Competência 05/2023 no total de 742 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 7.192,15 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 147,54
Demais retenções:
PIS: R$ 63,93
COFINS: R$ 295,08
CSLL: R$ 98,36
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 457,37
Total geral: R$ 604,91
Valor líquido da nota: R$ 9.230,99

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.322,93 13,45% Tributos Federais
R$ 319,67 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.642,60 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 1.642,60 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**147,54**	**63,93**	**295,08**	**98,36**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.835,90**	**3,0000%**	**295,07**	**9.835,90**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.230,99

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005261008613103793970000923099
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.709
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.230,99
VALOR COBRADO	9.230,99

==========
NR.AUTENTICACAO 9.E18.18A.6E3.549.C5C
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
175

Código de Verificação de Autenticidade
AHA43M6M3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 17:17:19

Chave de Acesso
1880188C2H7E066ARRLIUQOUWR93SFWQ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	Consultas de pediatria - Competência 05/2023 no total de 193 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 10.292,69 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	10.292,69	R$ 10.292,69

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
3,00%	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.292,69	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.292,69**	**R$ 308,78**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.292,69 x 0,65%)	COFINS (10.292,69 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.292,69 x 1,50%)	CSLL (10.292,69 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 66,90	**R$ 308,78**	**R$ 0,00**	**R$ 154,39**	**R$ 102,93**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.659,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.384,37 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$276,87

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AHA43M6M3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000169177693970000965969
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.710
NOSSO NUMERO	31072230000000169
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.659,69
VALOR COBRADO	9.659,69

NR.AUTENTICACAO 0.494.1EC.9DB.6E3.682

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230622u32631717000128

Número da Nota **00000197**

Data e Hora de Emissão **22/06/2023 17:15:02**

Código de Verificação **KMV3-8CGU**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **32.631.717/0001-28** Inscrição Municipal: **6.176.444-2**
Nome/Razão Social: **ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Endereço: **R CINCINATO BRAGA 511, APT 92 - BELA VISTA - CEP: 01333-011**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000**
Município: **Garça** UF: **SP** E-mail: **ccampos@ahbb.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Competência 05/2023 no total de 140 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 12.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenção de IRRF 1,5%: R$ 192,00
Retenção de PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R$ 595,20

Valor Líquido: R$ 12.012,80

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	192,00	128,00	384,00	83,20

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	12.800,00	2,00%	256,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400011210010693970001201280
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.711
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 4.338.FF2.8CC.A65.BBB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001838 - 1

Autenticidade
L5C0-O3LS

Data de Emissão
23/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 05/2023 - CAPS I - Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL: R$15.000,00

IRPJ(1,5%): R$225,00
PIS(0,65%): R$97,50
COFINS(3,00%): R$450,00
CSLL(1,00%): R$150,00

VALOR LIQUIDO:R$14.077,50

DR RAFAEL PASCON DOS SANTOS
BANCO SICREDI (748)
AGÊNCIA: 3022
C/C: 036080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	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 COLABORAÇAO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911231300006130223020360810207939700014077 50
BENEFICIARIO:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
NOME FANTASIA:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
CENTRO MEDICO SALGADO FILHO
CNPJ: 11.810.346/0001-71
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR B DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.712
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO C.235.E9D.6EE.36C.38E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000653

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1070

Código de Verificação de Autenticidade
P0ATCOMO1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 15:52:56

Chave de Acesso
1880121QNY4I0U13EIWD5QT3LTXPCGIQ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**GARÇA-SP**	**0034061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 05/2023 - SAD - Média Complexidade - R$ 16.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Orgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICóMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 480,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1070** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P0ATCOMO1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

748911231300020830220100626210721939700015016 00
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	62.713
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

NR.AUTENTICACAO 7.1C6.3AF.272.D67.7A5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000655

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
753

Código de Verificação de Autenticidade
JKREOI1BN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 16:52:21

Chave de Acesso
18801754F4330BUNSSI4RI0KUBG60MRT

Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		**1714609**	**000015360**	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	**GARÇA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 05/2023 no total de 252 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 15.120,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	15.120,00	R$ 15.120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.120,00**	**R$ 453,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.120,00 x 0,65%)	COFINS (15.120,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.120,00 x 1,50%)	CSLL (15.120,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 98,28	**R$ 453,60**	**R$ 0,00**	**R$ 226,80**	**R$ 151,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.190,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.033,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$406,73

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **753** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JKREOI1BN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:52
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499291184800010004900000075374993970001419012
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.714
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.190,12
VALOR COBRADO	14.190,12

NR.AUTENTICACAO A.D58.748.6B5.B02.852

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000657

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000933 - 1

Autenticidade
3Z3A-EACV

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 05/2023 no total de 173 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 20.210,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 303,15
Demais retenções:
PIS: R$ 131,37
COFINS: R$ 606,30
CSLL: R$ 202,10
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 939,77
Total geral: R$ 1.242,92
Valor líquido da nota: R$ 18.967,08

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.718,25 13,45% Tributos Federais
R$ 656,83 3,25% Tributos Municipais
R$ 3.375,07 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 3.375,07 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**303,15**	**131,37**	**606,30**	**202,10**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**20.210,00**	**3,0000%**	**606,29**	**20.210,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 18.967,08

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:53
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005261008944904393970001896708
BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.715
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	18.967,08
VALOR COBRADO	18.967,08

==========
NR.AUTENTICACAO 7.F16.D9E.0BD.C4A.9F4
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000659

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CARLOS ALEXANDRE VIDO	0074245	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
25/02/2022 A 24/02/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.113,89	P
Salário Base:	2.780,75	1/3 das Férias:	1.371,30	P
Média Horas:	498,91	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	834,23	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.113,88	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	593,83	D
		Desconto do imposto de Renda:	460,16	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.485,19	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.053,99	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.431,20	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.431,20 (quatro mil quatrocentos e trinta e um reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CARLOS ALEXANDRE VIDO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.431,20(quatro mil quatrocentos e trinta e um reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

CARLOS ALEXANDRE VIDO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ: 302.766.818-86
AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 4.431,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.085.74A.85B.DC8.915

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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	05/07/2023 A 14/07/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	911,02	P
Salário Base:	2.733,06	1/3 das Férias:	303,67	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.733,06	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	91,10	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.214,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	91,10	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.123,59	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.123,59 (um mil cento e vinte e três reais e cinqüenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 05/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.123,59(um mil cento e vinte e três reais e cinqüenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/07/2023
GARCA

JONATHAN WILLIAM DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.28
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ: 418.270.768-01
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO: 29/06/2023
VALOR: 1.123,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F82.92F.D35.E2C.54E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000663

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000367 - 1

Autenticidade
C9WW-TV7W

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80 **IM:** 73807 **IE:** **Fone:** 34134262
End: : SAO MIGUEL R,456 P. DE REFERENCIA- CEP: 17507040
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas de pediatria (Demanda agendada) - Competência 05/2023 no total de 24 consultas - Centro de Especialidades - Média complexidade - R$ 4.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consultas de pediatria (Demanda espontânea) - Competência 05/2023 no total de 22 consultas - Centro de Especialidades - Média complexidade - R$ 1.173,26 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**77,59**	**33,62**	**155,19**	**51,73**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.173,26**	**3,0000%**	**155,19**	**5.173,26**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.855,13

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80
VALOR: R$ 4.855,13
DEBITO EM: 28/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062801
AUTENTICACAO SISBB: B.320.2A2.C9C.B05.2DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000017
Código Verificação
NUTL-4D7H

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/06/2023 10:45:01	**06/2023**	**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
LGVR SERVICOS MEDICOS

Email
LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(34) 99250-9321**

Endereço
BELEM, 119 , SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**relmedico.hsl@ahbb.org.br**

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 05/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	**********	**2,0100**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
**********	**********	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Visualizado em: 20/06/2023 10:45:02
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 28/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062802
AUTENTICACAO SISBB: 3.F62.949.FF4.B0F.BD3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	048447	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/05/2022 A 19/05/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	417,13
Média Valores:	15,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.839,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.839,70	P
1/3 das Férias:	946,56	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	357,40	D
Desconto do imposto de Renda:	115,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.786,26	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	472,89	D
TOTAL LIQUIDO:	3.313,37	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.313,37 (três mil trezentos e treze reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.313,37(três mil trezentos e treze reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 3.313,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.520.C41.81F.4EB.A92

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	004183	00354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2022 A 31/01/2023	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.060,34	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.353,45	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.060,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	583,83	D
		Desconto do imposto de Renda:	392,35	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.413,79	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	976,18	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.437,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.437,61 (quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Barbara Palma Santos Augustinho

BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.437,61(quatro mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

Barbara Palma Santos Augustinho.

BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 4.437,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3CD.515.19E.D3F.39C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	1729	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	47,08
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.454,65

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.454,65	P
1/3 das Férias:	818,21	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	295,79	D
Desconto do imposto de Renda:	50,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.272,86	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	346,45	D
TOTAL LIQUIDO:	2.926,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.926,41 (dois mil novecentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.926,41(dois mil novecentos e vinte e seis reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000672

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ: 306.192.188-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 2.926,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5DC.6A8.A98.5EC.04E

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000673

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	58820	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	04/07/2023 A 02/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	8,91
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.899,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.899,17	P
1/3 das Férias:	633,06	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	208,10	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.532,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	208,10	D
TOTAL LIQUIDO:	2.324,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.324,13 (dois mil trezentos e vinte e quatro reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.324,13(dois mil trezentos e vinte e quatro reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
CPF/CNPJ: 292.423.788-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 2.324,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D57.856.D9B.A4F.234

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000675

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	83556	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.427,58	P
Salário Base:	4.163,58	1/3 das Férias:	1.475,86	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.427,58	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	652,39	D
		Desconto do imposto de Renda:	454,80	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.903,44	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.107,19	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.796,25	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.796,25 (quatro mil setecentos e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/06/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.796,25(quatro mil setecentos e noventa e seis reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ: 341.514.048-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 4.796,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E12.25E.E25.FDA.EA4

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000677

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	27932	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	03/07/2023 A 22/07/2023 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.763,69	P
1/3 das Férias:	587,90	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	191,84	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.351,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	191,84	D
TOTAL LIQUIDO:	2.159,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.159,75 (dois mil cento e cinqüenta e nove reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.159,75(dois mil cento e cinqüenta e nove reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ: 127.512.938-24
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 2.159,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.12F.6EE.B03.F03.549

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000679

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	12514	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/03/2022 A 07/03/2023	03/07/2023 A 17/07/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.630,43	P
Salário Base:	2.992,37	1/3 das Férias:	543,48	P
Média Horas:	4,49	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.260,86	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	175,85	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.173,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	175,85	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.998,06	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.998,06 (um mil novecentos e noventa e oito reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Jaqueline da Silva Nascimento

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.998,06(um mil novecentos e noventa e oito reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 1.998,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.8DE.ACA.571.D2B.54F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JULIA GIOLO JORGE	088362	00435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/05/2022 A 10/05/2023	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.892,87	P
Salário Base:	1.626,26	1/3 das Férias:	630,96	P
Média Horas:	2,61	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.892,87	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	207,34	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.523,83	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	207,34	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.316,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.316,49 (dois mil trezentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIA GIOLO JORGE

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.316,49(dois mil trezentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

JULIA GIOLO JORGE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 2.316,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.9E0.FC6.F42.DE0.F1F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	11023	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.645,54	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	881,85	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	326,34	D
		Desconto do imposto de Renda:	81,32	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.527,39	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	407,66	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.119,73	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.119,73 (três mil cento e dezenove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 3.119,73(três mil cento e dezenove reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 267.894.398-46
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 3.119,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0BC.9A2.665.9D9.CAD

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000685

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ROSANA GOMES FELIX	75977	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.267,57	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	1.422,52	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.860,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.267,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	622,52	D
		Desconto do imposto de Renda:	360,50	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.690,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	983,02	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.707,07	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.707,07 (quatro mil e setecentos e sete reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Rosana G. Félix

ROSANA GOMES FELIX

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.707,07(quatro mil e setecentos e sete reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

Rosana G. Félix

ROSANA GOMES FELIX

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ: 263.766.118-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 4.707,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.347.E4E.2B8.CE3.29A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000687

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	04845	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/03/2022 A 17/03/2023	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.565,23	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.521,74	P
Média Horas:	504,89	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.565,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	678,08	D
		Desconto do imposto de Renda:	602,48	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.086,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.280,56	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.806,41	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 4.806,41 (quatro mil e oitocentos e seis reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.806,41(quatro mil e oitocentos e seis reais e quarenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 4.806,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.B36.954.E9E.4E1.B42

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000669

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	67336	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	26,04
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.433,61

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.433,61	P
1/3 das Férias:	811,20	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	292,43	D
Desconto do imposto de Renda:	48,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.244,81	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	341,24	D
TOTAL LIQUIDO:	2.903,57	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.903,57 (dois mil e novecentos e três reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Vivian Aloma Goncalves dos Santos.

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.903,57(dois mil e novecentos e três reais e cinqüenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

Vivian Aloma Goncalves dos Santos.

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000630

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3

DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023

VALOR: 2.903,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.488.72B.D0C.E3F.C5D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº015/2018

RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000691

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	96779	245

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.388,32
Média Horas:	10,25
Média Valores:	32,50
Outras Vantagens:	464,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.895,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.895,07	P
1/3 das Férias:	1.631,69	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	739,65	D
Desconto do imposto de Renda:	654,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.526,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.394,01	D
TOTAL LIQUIDO:	5.132,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.132,75 (cinco mil cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 5.132,75(cinco mil cento e trinta e dois reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

TERMO DE COLASORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ: 321.852.778-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 5.132,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DB2.6D3.568.A59.862

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WANESA LAURENTINO ALVES	7335	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	03/07/2023 A 01/08/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.806,95
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.070,95

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.070,95	P
1/3 das Férias:	690,32	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	234,40	D
Desconto do imposto de Renda:	16,90	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.761,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	251,30	D
TOTAL LIQUIDO:	2.509,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.509,97 (dois mil e quinhentos e nove reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

WANESA LAURENTINO ALVES

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 02/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.509,97(dois mil e quinhentos e nove reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/06/2023
GARCA

WANESA LAURENTINO ALVES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09.40.29
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ: 302.584.408-64
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/06/2023
VALOR: 2.509,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.333.D66.1CC.3D4.CDD

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000695

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000293 - 1

Autenticidade
N4AK-YD4Q

Data de Emissão
22/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.661.301/0001-88 **IM:** 83417 **IE:** **Fone:**
End: : SIGISMUNDO NUNES DE OLIVEIRA,570 CS 211- CEP: 17512752
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 05/2023 no total de 26 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.000,00**	**2,7000%**	**162,00**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:53
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000318010812206893970000600000
BENEFICIARIO:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
NOME FANTASIA:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L
CNPJ: 34.661.301/0001-88
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.901
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.B17.6F0.BCC.E81.D17
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

000637

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000156 - 1

Autenticidade
FHQA-2UI7

Data de Emissão
28/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 30.323.925/0001-34 **IM:** 75131 **IE:** **Fone:**
End: : CESAR MARTINS PIRAJA DR R,140 - CEP: 17502170
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** CARLOS@PAIVACONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dermatologia - Competência 05/2023 no total de 152 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 8.512,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor líquido a receber: R$ 8.512,00

Vencimento em 30/06/2023 conforme boleto nº. 156-01

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**8.512,00**	**2,0000%**	**170,24**	**8.512,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.512,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

MÉDIA COMPLEXIDADE

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:53
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002133022002241531017693970000851200
BENEFICIARIO:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
NOME FANTASIA:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
THM SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.323.925/0001-34
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	62.902
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.512,00
VALOR COBRADO	8.512,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.83D.577.1A7.B73.771
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

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
5475

Código de Verificação de Autenticidade
L2XGL0G7Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 10:36:36

Chave de Acesso
1883146M2N9PGOLIRG27R44CQ43CI4M0

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
				28/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
03.672.377/0001-85	**315.025.489.118**	**001090289**	**000014427**	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-296	**GARÇA-SP**	**14-34061310**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	275,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **16.01**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 550,00**	**R$ 16,50**	**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$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$73,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5475** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L2XGL0G7Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –JULHO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
IZABEL PEREIRA BISPO	UPA 24 HS/MEDIA	26		Izabel Pereira Bispo
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD/MEDIA	40		Marly L
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS/MEDIA	26		Marta Adriana de Souza Gregorio

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000708

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 550,00
DEBITO EM: 29/06/2023
==========
DOCUMENTO: 062903
AUTENTICACAO SISBB: 1.A8D.207.B5C.7DD.E0D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Fiscalização Tributaria e Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108

Código de Verificação de Autenticidade
XFYMFWPFL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2023 às 09:05:08

Chave de Acesso
18830600CV98OX2VFJAYGZJVFBPCDIWG

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
				28/06/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**GARÇA-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 05/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.877,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,8192%	**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$ 109,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFYMFWPFL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.37.53
3062703062          SEGUNDA VIA               0033
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.051-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  70.035.664-1

FAVORECIDO:  AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$                                 3.877,00
DEBITO EM: 29/06/2023
================================================
DOCUMENTO: 062904
AUTENTICACAO SISBB:        5.DAB.318.E33.3B9.530
```

Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº015/2018
RECURSO MUNICIPAL